

**UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS**

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**

**E.A.P. DE ENFERMERÍA**

**Proceso de toma de decisiones en estudiantes de  
enfermería en la E.A.P.E. - UNMSM, 2011**

**TESIS :**

**para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería**

**AUTOR :**

**Gennifer Marleny Haydeé García Huarache**

**ASESOR :**

**Juana Durand Barreto**

**Lima-Perú**

**2012**

**PROCESO DE TOMA DE DECISIONES EN  
ESTUDIANTES DE ENFERMERIA EN  
LA E.A.P.E – UNMSM 2011**

A Dios, quien me da la fortaleza para perseverar en mis metas, no rendirme ante los obstáculos y nunca me abandona en este largo camino.

A mi madre Marleny Huarache Arenas, quien con su amor incondicional me ayuda a seguir adelante y a cumplir mis sueños. Gracia mi reina por nunca dejarme sola y porque siempre estás conmigo apoyándome.

A mis padres Luis y Yury, quienes me incentivan a ser la mejor y me ayudan a cumplir mis metas.

A mis hermanos: Luis, Kiara y Rene, quienes con su apoyo y su sentido del humor me ayudan a no rendirme y logran que mis días sean más alegres.

A mi asesora la Lic. Juana Durand B., quien me ha ayudado en la realización del presente trabajo.

A mi abuelita Bertita, tía Alicia y tío Valentín, quienes son las personas que incondicionalmente me ayudan a seguir adelante y me han apoyado toda mi vida.

A mis grandes amigos de la universidad, quienes con su apoyo incondicional lograron que mi formación profesional sea exitosa.

A mi institución, mi alma mater, por la formación profesional recibida durante estos años de estudios.

## INDICE

	Pág.
INDICE DE GRAFICOS	vii
RESUMEN	viii
PRESENTACIÓN	1
<b>CAPITULO I. INTRODUCCIÓN</b>	
A. Planteamiento, Delimitación y Origen del problema.....	4
B. Formulación del problema.....	6
C. Justificación.....	6
D. Objetivos.....	7
E. Propósito.....	7
F. Marco teórico.....	8
F.1. Antecedentes.....	8
F.2. Base teórica.....	11
G. Definición Operacional de Términos.....	40
 <b>CAPITULO II. MATERIAL Y MÉTODO</b>	
A. Nivel, tipo y método.....	42
B. Área de estudio.....	42
C. Población y muestra.....	43
D. Técnica e Instrumentos .....	43
E. Proceso de recolección de datos.....	44
F. Proceso de Procesamiento, Presentación, Análisis e Interpretación de datos.....	44
G. Consideraciones éticas.....	45

	<b>Pág.</b>
<b>CAPITULO III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN</b>	
A. Resultados.....	46
B. Discusión.....	52
<b>CAPITULO IV. CONCLUSIONES, LIMITACIONES Y RECOMENDACIONES</b>	
A. Conclusiones.....	59
B. Limitaciones.....	60
C .Recomendaciones.....	61
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>62</b>
<b>BIBLIOGRAFÍA.....</b>	<b>64</b>
<b>ANEXOS</b>	

## INDICE DE GRÁFICOS

<b>GRAFICO N°</b>	<b>CONTENIDO</b>	<b>Pág.</b>
1	Proceso de Toma de Decisiones en estudiantes de Enfermería en la UNMSM, Lima - Perú 2011.	46
2	Etapas del Proceso de Toma de Decisiones en estudiantes de Enfermería en la UNMSM, Lima - Perú 2011.	47
3	Proceso de Toma de Decisiones en estudiantes de Enfermería según año de estudios, Lima – Perú 2011.	48
4	Proceso de Toma de Decisiones en estudiantes de Enfermería según sexo en la UNMSM, Lima - Perú 2011.	49
5	Proceso de Toma de Decisiones en estudiantes de Enfermería según edades en la UNMSM, Lima – Perú 2011.	50

## RESUMEN

**El objetivo** fue caracterizar el proceso de toma de decisiones en estudiantes de enfermería en la E.A.P.E – UNMSM. **Material y Método:** El estudio fue de nivel aplicativo, tipo cuantitativo, método descriptivo de corte transversal. La muestra fue de 157. La técnica fue la encuesta y el instrumento un formulario tipo Escala de Lickert modificada, previo consentimiento informado. **Resultados:** Del 100% (157), 62%(98) no realizan el proceso, 38%(59) si realizan el proceso. Respecto a las dimensiones: identificar el problema y analizar la situación **56%(88) si** ,44%(69) no; examinar las alternativas 52%(81) no ,48%(71) si; elección de la alternativa más deseable 76%(119) no, 24%(38) si; ejecución de la decisión **57%(89) si** ,43%(68) no; y evaluación de resultados 69%(109) no ,31%(48) si. Acerca a los años de estudios, el primer año 89%(32) no realizan; segundo 77%(24) no; tercero 63%(19) no; **cuarto 59%(17) si** realizan, y **quinto 65%(20) si**. En relación a la edad, entre 16 a 19 100% (40) no realizan; entre 20 a 23 67% (52) no; entre 24 a 27 a **83% (29) si**; entre 28 a 31 100% (4) si. En relación al sexo; las mujeres 55% (87) no realizan; los varones 7% (11) no. **Conclusiones:** Un mayor porcentaje de estudiantes no realizan el proceso de toma de decisiones; sin embargo en las etapas identificar el problema y analizar la situación; así como ejecución de la decisión; si lo realizan, sin embargo en la de examinar las alternativas, elección de la alternativa y evaluación de los resultados; así como las mujeres, los de primer al tercer año y de 16 a 23 años no realizan el proceso mientras que los de cuarto y quinto año así como los de 24 a 27 años si realizan.

PALABRAS CLAVES: PROCESO DE TOMA DE DECISIONES, ESTUDIANTES DE ENFERMERIA.



## SUMMARY

The aim was to characterize the process of decision making in nursing students in the EAPE - UNMSM. Methods: The study was level application, quantitative, cross sectional method. The sample was 157. The technique was the survey instrument and a standard form modified Likert Scale, with informed consent. Results: 100 % ( 157), 62% (98) do not perform the process, 38% (59) if they perform the process. Regarding the dimensions: identify the problem and analyze the situation 56% (88) if 44% (69) no, 52% considering alternatives (81) no, 48% (71) if, choice of the most desirable alternative 76 % (119) no, 24% (38) if, implementation of decision 57% (89) if 43% (68) no, and evaluation of results 69 % (109) no, 31% (48) if. About the years of study, the first year 89% (32) do not perform, second 77% (24) no, the third 63% (19) no, the fourth 59% (17) if they do, and fifth 65% (20) if. In relation to age, 16 to 19 100% (40) do not perform, from 20 to 23 67% (52) not; between 24 and 27 to 83% (29) if, between 28 to 31 100% (4) other. In relation to sex, women 55% (87) do not perform, but males 7% (11) no. Conclusions: A higher percentage of students do not perform the process of making decisions but in steps identify the problem and analyze the situation and implementation of the decision, if carried out, but considering the alternatives, choice of the alternative and evaluating the results, as well as women, first to third year and 16 to 23 years do not make the process while the fourth and fifth year and the 24 to 27 years if they do.

KEYWORDS: DECISION-MAKING PROCESS, STUDENTS OF NURSING.

## **PRESENTACIÓN**

En los últimos años las exigencias sociales y la aplicación de nuevos enfoques tecnológicos y científicos exigen al individuo que enfrenten retos más complejos donde exigen la aplicación de una metodología llamada Proceso de Toma de Decisiones, que consiste en poder elegir entre alternativas propuestas, aquella que se considere la indicada después de haber analizado sus consecuencias y beneficios. debido a que el desarrollo adecuado de cada una de sus etapas del proceso como son la identificación del problema y análisis de la situación, examinar las alternativas, elección de la alternativa más deseable, ejecución de la decisión y evaluación de los resultados les conduce en una mejora en la calidad de vida.

El estudiante universitario como es el caso de enfermería debe practicar constantemente el proceso de toma de decisiones para que pueda realizarse satisfactoriamente como persona y futuro profesional.

El tomar decisiones en forma oportuna le permite al estudiante de enfermería interrelacionarse con su medio ambiente, ayudándole a enfrentar en forma asertiva los retos en la vida diaria y pueda tener su autoestima alta proporcionándole una mayor seguridad acerca de sus competencias, tener mayor confianza para realizar numerosas actividades que de otra manera la persona no se atrevería a realizar.

Es así que enfermería se caracteriza fundamentalmente por la interrelación con la persona, ayuda a los individuos y grupos a mantenerse en estado saludable tanto física como psicológica, por ende desde el pre grado los estudiantes de enfermera deben tener una formación integral basada en principios científicos, humanísticos y

tecnológicos que lo capaciten para dar atención integral y de alta calidad al individuo y grupos poblacionales en cualquier etapa del ciclo vital y deben tomar decisiones en forma oportuna para enfrentar las situaciones contradictorias en su vida diaria y en su formación profesional, especialmente en el proceso de interrelación terapéutica con los usuarios y/o los miembros del equipo de salud con la finalidad de generar bienestar o equilibrio psico-emocional.

En la formación profesional de todas las carreras especialmente de Enfermería se deben incrementar programas de Habilidades Sociales poniendo énfasis en la Toma de Decisiones para todos los cursos desde los primeros años de estudio para que el estudiante tenga una base sólida y pueda afrontar con éxitos los problemas que suceden en la vida diaria y en su etapa de formación profesional.

El presente estudio titulado: “Proceso de Toma de Decisiones en estudiantes de Enfermería en la E.A.PE – UNMSM 2011” tuvo como objetivo caracterizar el proceso de toma de decisiones en estudiantes de Enfermería. Con el propósito que los resultados proporcionen información actualizada a la Escuela Académico Profesional de Enfermería e implementar estrategias que le permitan al estudiante fortalecer el proceso de toma de decisiones que repercuten en su vida en el ámbito personal y profesional.

El estudio consta de; Capítulo I. Introducción, el que contiene el planteamiento, delimitación y origen del problema, formulación del problema, justificación, objetivos, propósito, antecedentes, base teórica y definición operacional de términos; Capítulo II. Material y Método, expone el nivel, tipo y método, área de estudio, población y muestra, técnica e instrumento, proceso de recolección de datos, proceso de

procesamiento, presentación y análisis e interpretación de datos, y consideraciones éticas. Capítulo III. Resultados y Discusión, Capítulo IV. Conclusiones, Recomendaciones y Limitaciones. Finalmente se presentan las Referencias Bibliográficas, Bibliografía y Anexos.

## **CAPITULO I**

### **INTRODUCCION**

#### **A. PLANTEAMIENTO, DELIMITACIÓN Y ORIGEN DEL PROBLEMA**

Todos los seres humanos tomamos en algún momento de nuestras vidas decisiones en la vida personal, familiar, laboral, y/o política; el cual se inicia al examinar el medio ambiente en el que se toman decisiones tanto individuales como organizacionales caracterizándose por ser incierto, competitivo y finito. (1)

Tomar decisiones es la capacidad de poder elegir entre las alternativas propuestas, aquella que se considere la indicada después de haber analizado sus consecuencias y beneficios. Por lo que el proceso de toma de decisiones es una serie o concatenación de pasos consecutivos o de etapas interconectadas que dan lugar a una acción o a un resultado y a su correspondiente evaluación de resolución de problemas. Las etapas están orientadas a la identificación del problema y análisis de la situación, examinar las alternativas, elección de la alternativa más deseable, ejecución de la decisión y evaluación de los resultados. (2). Como se menciona la toma de decisiones es seleccionar un curso de acción entre las alternativas posibles, resultando fundamental en el desarrollo personal del estudiante lo cual repercutirá en su formación profesional, es decir, la puesta en acción del proceso de toma de decisiones permitirá decidir acertadamente métodos, procedimientos y acciones específicas en beneficio de la persona y de su entorno.(3)

Por lo que las universidades deben promover un mayor desarrollo de habilidades y destrezas durante la formación que les permita enfrentar problemas complejos, como es la toma de decisiones, la cual está determinada, entre otros factores, por las características personales del estudiante, su personalidad y su sistema cognitivo.

Uno de los aspectos más importantes en la etapa de formación del estudiante de enfermería es el fortalecimiento de su capacidad para tomar decisiones el cual se podrá aplicar en su vida personal y profesional viéndose reflejado en el futuro cuando brinde y gestione cuidados al usuario.

En la formación universitaria los estudiantes de enfermería deben recibir la consolidación de habilidades sociales enfatizando la Toma de Decisiones para lograr en ellos una formación integral el cual luego le permitirá en su vida personal y profesional aplicar el proceso de toma de decisiones frente a la situación que confronte el cual repercute en el trato humano.

Es por ello que, desde el pre – grado el estudiante de enfermería debe tener una formación integral basada en principios científicos, humanísticos y tecnológicos que lo capaciten para ser personas con valores y puedan brindar atención integral y de alta calidad al individuo y grupos poblacionales en cualquier etapa del ciclo vital y fase del proceso salud –enfermedad en que se encuentra, que le permita brindar un trato humanizado al paciente, establecer relaciones personales adecuadas, poseer capacidad de liderazgo, trabajo en equipo, empatía las cuales serán aprendidas y puestas en practica si la persona tiene habilidades sociales como es la toma de decisiones.

Al interactuar con los estudiantes refieren “No sé cuál es el método apropiado para tomar mis decisiones “. “ A veces hago las cosas sin pensar”. Teniendo en cuenta lo mencionado surge algunas interrogantes ¿los estudiantes de enfermería son capaces de tomar decisiones en forma oportuna y precisa?, ¿Cuáles son las etapas del proceso de toma de decisiones que realizan los estudiantes de enfermería?, ¿les resulta fácil comunicar sus ideas? ¿Cuáles son sus opiniones dentro y fuera del equipo de salud?, entre otras

## **B. FORMULACION DEL PROBLEMA**

Por lo expuesto se creyó necesario realizar un estudio sobre:

¿Cuál es el proceso de toma decisiones en los estudiantes de enfermería en la E.A.P.E - UNMSM -2011?

## **C. JUSTIFICACIÓN**

Dado que en los últimos años la incorporación de nuevos enfoques metodológicos en el ámbito de Salud exige y/o enfrenta a los futuros profesionales de la salud a situaciones que le genera cierta inquietud, se hace necesario que apliquen la metodología del proceso de toma de decisiones que le permita ante situaciones de estrés tomar la mejor decisión. Cuando los estudiantes de enfermería son capaces de decidir sobre un aspecto determinado de su entorno o de su vida, y más aun en sus prácticas profesionales su autoestima crece hasta proporcionarle mayor seguridad acerca de su competencia. Esta sensación de ser competente repercute a la vez en tener una confianza mayor para realizar numerosas actividades.

Cuidar implica tomar decisiones, es por eso que el estudiante en el pregrado de enfermería debe desarrollar y practicar en cada momento buenas relaciones interpersonales, y tomar decisiones oportunamente, ya que las personas que toman decisiones en forma oportuna son capaces de desempeñar con éxito las actividades en su vida diaria y pueden solucionar problemas en forma asertiva.

#### **D. OBJETIVOS**

Los objetivos que se formularon para el presente estudio fueron:

##### **OBJETIVO GENERAL**

Caracterizar el proceso de toma de decisiones en estudiantes de enfermería en la E.A.P.E – UNMSM.

##### **OBJETIVOS ESPECIFICOS**

- Describir las etapas del proceso de toma de decisiones en estudiantes de enfermería en la E.A.P.E – UNMSM.
- Describir el proceso de toma de decisiones según edad en estudiantes de enfermería en la E.A.P.E – UNMSM.
- Describir el proceso de toma de decisiones según sexo en estudiantes de enfermería en la E.A.P.E – UNMSM.
- Describir el proceso de toma de decisiones año de estudios en estudiantes de enfermería en la E.A.P.E – UNMSM.

#### **E. PROPÓSITO**

Los resultados permitirán proporcionar información actualizada a la Escuela Académico Profesional de Enfermería que les permita establecer y fomentar estrategias en todas las asignaturas del currículo de enfermería que propicien el desarrollo y/o fortalecimiento de la toma



de decisiones en los estudiantes, el cual se verá reflejado en la vida personal y profesional del estudiante de enfermería que tendrán iniciativa y tomaran decisiones oportunas contribuyendo a su desarrollo profesional y personal.

## **F. MARCO TEÓRICO**

### **F.1. ANTECEDENTES**

Luego de haber realizado la revisión de antecedentes se ha encontrado algunos relacionados. Así tenemos que:

Sotomayor Sánchez, Sandra, el 2010, en México, realizó un estudio titulado: 'Estilos de toma de decisiones en estudiantes de enfermería de la UNAM', presenta los estilos de toma de decisiones (Evitación – Pánico, Auto justificación, Soluciones fáciles, Racionalización, Asumir Responsabilidad Transferencia, Riesgo) que realizan los estudiantes de enfermería, el cual tuvo como objetivo identificar estilos de toma de decisión en estudiantes de enfermería de UNAM. El método fue descriptivo comparativo de corte transversal, la población fue de 907 alumnos en total de las tres escuelas de enfermería de la UNAM correspondiente a los semestres 3 y 7. El instrumento fue la escala de Toma de Decisión (la cual consta de nueve dimensiones: Auto justificación, Evitación – Pánico, Soluciones Fáciles, Racionalización, Asumir responsabilidades – transferencia y Riesgo) cuyo autor es León Mann, las cuales son calificadas en escala de Lickert con un total de 104 ítems. Las conclusiones fueron entre otras:

“En relación a los resultados los puntajes más altos se obtuvieron en las dimensiones Auto justificación, Evitación – Pánico , y Soluciones Fáciles y los puntajes más bajos en las dimensiones Racionalización , Asumir responsabilidad – Transferencia y Riesgo. Con estos resultados

podemos deducir que los estudiantes de enfermería de la UNAM del 3 y 7 semestre al momento de realizar un proceso de toma de decisiones optan por estilos negativos lo cual dificulta su desarrollo personal y profesional.(4).

A. Macia, I. Barbero y otros colaboradores en 1996 en México realizó un estudio titulado: “Estudio interno de una escala de Toma de Decisión”, el cual tuvo como objetivo: Crear una escala de toma de decisiones aplicable, uniformemente, a los sujetos de habla hispana, intentando evitar implicaciones culturales distintas en la interpretación de los ítems. .El método fue descriptivo y la muestra fue de 568 sujetos de ambos sexos. Las conclusiones fueron entre otras:

“En relación a los resultados se analizaron 14 factores del cuestionario de los cuales algunos de ellos fueron eliminados por presentar autovalores superiores a la unidad. Los factores que tienen un alfa de cronbach menores a la unidad son evitación – pánico, vigilancia – impulsividad, soluciones fáciles, influencia del entorno, retorno rapidez, riego, autojustificación, no consejo y racionalización. (5).

Gimeno, Fernando, Buceta, José María; en España, en 1998, realizaron un estudio titulado: “Evaluación del proceso de Toma de Decisiones en el contexto del arbitraje deportivo: propiedades psicométricas de la adaptación española del cuestionario DMQII en árbitros de balonmano”. La muestra fue de 131 árbitros de balonmano .Para llevar a cabo el estudio, fue utilizada la versión traducida al castellano por Barbero, Vila ,MACIA (1993) del cuestionario Decision Making Questionnaire II (DMQII) diseñado en 1982 por el profesor Leon Mann basándose en la teoría del Conflicto en la Toma de Decisiones. Se trata de un cuestionario de 31 elementos que definen seis escalas con seis patrones distintos de conductas definidas por el autor como

vigilancia, hipervigilancia/pánico, evitación, defensiva, racionalización, transferencia y retardo. Se aplicó un cuestionario que está formado por tres factores: estrés en la toma de decisiones, decisión rápida con incertidumbre y compromiso en la toma de decisiones; las cuales representan un 32% distribuyéndose 17.2%, 9% y 5.8% para el primer, segundo y tercer factor, respectivamente.

“Los resultados de este estudio determinan que el factor que tiene más porcentaje es el estrés en la toma de decisiones lo cual no te permite desarrollar un buen proceso en la toma de decisiones; también relaciona la presencia de patrones de conducta característicos del proceso de toma de decisiones en árbitros de balonmano como la concentración, autoconfianza, ansiedad, presión ejercida, motivación y manejo de determinadas habilidades mentales que se encuentran presente en la mayoría de los árbitros españoles.(6)

Zavala Obregón, Miriam Margarita; en Perú, el 2005 realizó un estudio titulado ‘Habilidades Sociales que Practican los Enfermeros Docentes del Departamento Académico de Enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos - 2005’, el cual tuvo como objetivo determinar las habilidades sociales que practican los enfermeros docentes; con el propósito de generar cambios de actitudes del docente universitario y permita mejorar y/o fortalecer a relación docente — alumno de enfermería, en cumplimiento de su rol. El método fue el descriptivo de corte transversal, la muestra la constituyeron 23 enfermeros docentes que representan el 36.5% de la población muestral. Para la recolección de datos se utilizó el formulario tipo escala Lickert entre otras, llegando a las siguientes conclusiones:

“En relación a las habilidades sociales estudiadas, los enfermeros docentes tienen aumentada la habilidad de toma de decisiones (56.5%), las habilidades sociales promedio que tienen los enfermeros docentes son: asertividad (52.2%), toma de decisiones (56.5%) y comunicación (47.8%), lo que implica una interacción medianamente favorable en las relaciones interpersonales; la habilidad que se encuentra disminuida es la autoestima (65%), siendo el resultado desfavorable, ya que limita al desarrollo integral en la enseñanza a los alumnos al no darse las condiciones adecuadas en el proceso enseñanza — aprendizaje” (7)

Por los antecedentes revisados, podemos deducir que aunque existen pocos estudios relacionados al tema, es importante el proceso de toma de decisiones para el desarrollo profesional y personal. Los estudios revisados permitieron obtener bibliografía actualizada, para tener un mayor sustento en el marco teórico.

## **F.2. BASE TEÓRICA**

A continuación se presenta el marco teórico que dará sustento a los hallazgos

### **TOMA DE DECISIONES COMO HABILIDAD SOCIAL**

Existen varias definiciones del término habilidades sociales. Así tenemos que; según Caballo (1986): “Es el conjunto de conductas emitidas por un individuo en un contexto interpersonal que expresa los sentimientos, actitudes, deseos, opiniones o derechos de ese individuo de un modo adecuado a la situación, respetando esas conductas en los demás y que generalmente resuelve los problemas inmediatos a la situación, respetando esas conductas en los demás, y que

generalmente resuelve los problemas inmediatos de la situación mientras minimiza la probabilidad de futuros problemas” (8)

Según Monjas (1999), define habilidades sociales como: “las conductas o destrezas sociales específicas requeridas para ejecutar competentemente una tarea de índole interpersonal. Implica un conjunto de comportamientos adquiridos y aprendidos y no un rasgo de personalidad. Son un conjunto de comportamientos interpersonales complejos que se ponen en juego en la interacción con otras personas”(9)

Ballester (2002), la define como: “aquella conducta que es capaz de expresar sentimientos y/o intereses de una forma tranquila consiguiendo que se tengan en cuenta sus demandas y se minimice la probabilidad de futuros problemas en diferentes situaciones gracias a un amplio conocimiento de los modos de expresión socialmente aceptados”. (10)

Es así que para facilitar la relación con otras personas destacan principalmente cuatro habilidades que son: autoestima, asertividad, comunicación y toma de decisiones.

## **PROCESO DE TOMA DE DECISIONES**

Normalmente, el conjunto de interacciones que podemos llevar a cabo con un entorno concreto no está unívocamente fijado. Para resolver un problema disponemos de diferentes posibilidades de acción, cada una de las cuales puede producir diferentes reacciones o acontecimientos que darán lugar a satisfacciones diferentes. (11)

Para actuar hay que resolver esa indeterminación .Y es necesario para ello un proceso por el que de un conjunto de interacciones posibles seleccionamos una. Este proceso es lo que, en general, denominamos decisión. La decisión es el proceso de selección de una alternativa o curso de acción. A su vez, cada alternativa de acción posee una estructura compuesta por los tres tipos de elementos que hemos mencionado:

- Acciones: acontecimientos cuyas ocurrencia depende del agente.
- Reacciones: acontecimientos cuya ocurrencia no depende del decisor. A veces se denominan simplemente sucesos. Son el efecto que producen las acciones del entorno.
- Consecuencias El efecto que producen las reacciones en el decisor.

### **Características de la decisión**

Existen cinco características de las decisiones. Las primeras dos son muy similares a los factores utilizados para evaluar la importancia de la decisión:

- Efectos Futuros Esta característica tiene que ver con la medida en que el compromiso relacionado con la decisión afectara el futuro. Una decisión que tiene una influencia a largo plazo, puede ser considerada una decisión de alto nivel, mientras que una decisión con efectos a corto plazo puede ser tomada a un nivel muy inferior.
- Reversibilidad. Este factor se refiere a la velocidad con que una decisión puede revertirse y la dificultad que implica hacer este cambio. Si revertir es difícil, se recomienda

tomar la decisión a un nivel alto, pero si revertir es fácil, se requiere tomar la decisión a un nivel bajo.

- **Impacto** Esta característica se refiere a la medida en que otras áreas o actividades se ven afectadas. Si el impacto es extensivo, es indicado tomar la decisión a un nivel alto, un impacto único se asocia con una decisión tomada a un nivel bajo.
- **Calidad** Se refiere a las relaciones laborales, valores éticos, consideraciones legales, principios básicos de conducta, imagen de la compañía. Si muchos de estos factores están involucrados, se requiere tomar la decisión un nivel alto, si solo algunos factores son relevantes, se recomienda tomar la decisión a un nivel bajo.
- **Periodicidad** Este elemento responde a la pregunta de si una decisión se toma frecuentemente. Una decisión excepcional es una decisión de alto nivel, mientras que una decisión que se toma frecuentemente es una decisión de nivel bajo.(12)

### **La eficacia en las decisiones**

En su supuesto que ya hemos planteado correctamente el problema, si nos preguntaran que acción nos interesa, seguramente todos diríamos que la mejor .Pero la cuestión es saber cómo identificamos “la mejor”. En este sentido, hay dos cualidades de las decisiones de especial relevancia.

### **La eficacia**

La eficacia puede entenderse inicialmente como la capacidad de una alternativa de acción para producir la satisfacción perseguida por el

agente; es decir, el grado de una alternativa solución al problema. Por consiguiente, en principio puede contestarse la pregunta anterior diciendo que la mejor alternativa es la más eficaz.

Pero dada la estructura de una alternativa de acción, la eficacia viene determinada por tres factores:

- El esfuerzo o el “coste” que representa realizar la acción para el agente. La capacidad de un agente para realizar ese esfuerzo o asumir ese coste la denominaremos operatividad de una alternativa.
- La capacidad de la acción para “causar” la reacción o el resultado esperados la denominaremos efectividad.
- El grado de satisfacción que produce la reacción para el sujeto agente, que denominaremos validez de la acción.
- El grado de eficacia de una alternativa depende, pues, del coste o esfuerzo que representa la acción para el sujeto agente, la efectividad de la acción para producir la reacción del entorno y el valor de la satisfacción producida por la reacción. (13)

## **La racionalidad**

En cualquier modelo de comportamiento se presupone que el hombre intenta decidir racionalmente. Aunque la expresión racional no está exenta de cierta ambigüedad, podemos decir que decidir racionalmente significa que el decisor va a maximizar la eficacia de sus acciones. Ser racional significa la alternativa que se considere más eficaz.



La eficacia y la racionalidad no tienen por qué coincidir: la racionalidad es una característica de las decisiones a priori; en cambio, la eficacia es una característica a posteriori. Es posible tomar decisiones muy racionales con un bajo grado de eficaz; mientras que pueden tomarse decisiones poco racionales, que resulten muy eficaces.

Los procesos de decisión racional se han estudiado especialmente en el contexto de la Teoría de la Decisión. Esta ofrece unos principios, conocidos como los axiomas del comportamiento racional, que sirven de base para una metodología que ayuda a tomar decisiones. Aportan un procedimiento para evaluar la eficacia resumiendo los tres valores de operatividad, efectividad y validez en un único índice, que es el de utilidad esperada. La acción óptima sería aquella que maximiza la utilidad esperada. (14)

### **El poder de decidir**

Cuando una persona es capaz de decidir sobre un aspecto determinado de su entorno o de su vida, su autoestima crece hasta proporcionarle una mayor seguridad acerca de su competencia. Esta sensación de ser competente repercute a la vez en tener una confianza mayor para realizar numerosas tareas que de otra manera la persona no se atrevería a realizar.

Decidir es una fuente de poder y quizás sea esto lo que más atemoriza a muchos de los directivos de asociaciones. Sin embargo, son muy frecuentes las quejas de los mismos directivos acerca de la poca iniciativa y capacidad de realización de muchos de los miembros de sus Instituciones.

Experimentar la competencia constituye un elemento necesario para propiciar en los seres humanos la confianza en sí mismo, que es indispensable para asumir riesgos. Cuando las opiniones de las personas no son escuchadas o son ignoradas. Cuando se les impide ejercer las mínimas decisiones y siempre deben consultar cualquiera de ellas por insignificante que parezca, el directivo estará construyendo una organización de personas que carecerán de la fuerza suficiente hasta para realizar bien su trabajo.

Una de las recomendaciones que debería seguir cualquier directivo que desee una organización poderosa es permitir que las decisiones sean tomadas en el nivel organizacional más bajo posible.(15)

### **Importancia de la decisión**

Quien toma la decisión no sólo debe tomar decisiones correctas sino que también debe hacerlo en forma oportuna y con el mismo costo. Es posible que las decisiones de menor importancia, no justifiquen un análisis e investigaciones completos, y que puedan ser delegadas en otros sin asumir mayores riesgos. La importancia de una decisión está íntimamente relacionada con la posición que ocupa en la organización quien toma la decisión.

Para evaluar la importancia de una decisión, se debe evaluar cinco factores:

- **Tamaño o duración del compromiso:** Si la decisión implica el compromiso de un capital considerable o el aporte de un a gran esfuerzo de varias personas, entonces se considera como una decisión importante. En forma

similar, si la decisión tendrá un impacto a largo plazo sobre la organización, a decisión se considera importante.

- Flexibilidad de los planes: Algunos planes pueden revertirse fácilmente, mientras que otros conllevan un carácter definitivo. Si la decisión implica un curso que no es reversible fácilmente, entonces esta decisión asume un significado importante.
- Certeza de los Objetivos y las Políticas: Si una compañía ha tenido una política que indica cómo actuar frente a cierta situación, entonces es fácil tomar una decisión que sea consistente con la historia pasada. Sin embargo, si una organización es muy volátil y no ha establecido un patrón histórico o si la naturaleza de la organización es tal que las acciones por seguir dependen en alto grado de factores conocidos solo por el personal de alto nivel en la organización- entonces la decisión adquiere una gran importancia.
- Cuantificación de las variables: Cuanto los costos asociados con una decisión pueden definirse en forma precisa, la decisión tiene una importancia menor.
- Impacto Humano: Cuando el impacto humano de una decisión es grande, su importancia también es grande. Esto es especialmente cierto cuando la decisión involucra muchas personas. (16)

## **PROCESO DE TOMA DE DECISIONES**

Según León Mann la toma de decisión hace referencia al proceso a través del cual se selecciona el curso de acción más conveniente para enfrentar un problema. Proceso que forma parte de otro más extenso al

que denominaremos solución de problemas, el cual incluye todos los eslabones de la cadena problemas – decisión – acción – solución. (17)

Las etapas del proceso de toma de decisiones se basa en el proceso científico de solución de problema: identificar el problema y análisis de la situación, examinar las alternativas, elección de la alternativa más conveniente, ejecutar la decisión y evaluar los resultados. (18)

### **Identificar el problema y analizar la situación**

La primera etapa en el proceso de toma de decisiones es definir el problema. ¿Qué es lo que está mal? ¿Cuál es la mejora requerida? En algunas ocasiones el problema parece obvio y puede afrontar de manera rutinaria. Por este motivo es importante definir los factores que están causando el problema, solo cuando se identifica el verdadero problema puede iniciarse la toma de decisiones eficaz. Entre estos factores tenemos:

- Definición del problema: La confusión para definir un problema se presenta, en parte debido a los hechos a los aspectos que captan la atención de aquellos que toman las decisiones. Tomando en cuenta los objetivos de la organización, de esta forma es importante definir claro y preciso los motivos que originan el problema.
- Análisis: Al momento de tener bien claro la definición del problema que asecha a la empresa debemos de diagnosticar o analizar las causas que provocan el problema. Esto solamente lo podemos hacer con la ayuda de formaciones de preguntas. (19)

Algunas condiciones aumentan las probabilidades del reconocimiento y la formulación incorrectos del problema, y por tanto, de la toma de decisiones. Entre ellas están las siguientes:

- Otras definen el problema. Cuando se les pide que ayuden a resolver el problema que alguien más ha definido, la mayoría de las personas lo toman como el “supuesto” y trabajan dentro de los límites del planteamiento del problema. Cuanta más autoridad o poder tenga quienes presente el problema, más probable es que se sienta intimidada la persona para aceptar, sin poner en duda, el planteamiento del mismo. Los problemas deben ser claramente identificados y definidos.
- Se desea una solución rápida: Si se requiere una decisión rápida, es probable que se reduzca la cantidad de tiempo dedicada a formular o reformular el problema. Aunque no es ningún merito particular dedicar lapsos prolongados para resolver problemas, la prisa excesiva suele traducirse en errores.
- Son aceptables las soluciones de baja calidad: Las personas dan menos prioridad a algunos problemas. Cuando esto sucede, es probable que se dedique menos tiempo a su formulación y resolución que si fuera decisiva una solución de alta calidad. Pocas veces se especifican la precisión y la fuerza de la solución.
- El problema parece familiar Si el problema parece similar a alguno que se haya experimentando recientemente , será más probable que las personas apliquen una solución predeterminada a que pongan en tela de juicio las necesidades reales

- Las emociones son fuertes. Las situaciones estresantes o emocionales suelen conducir a la búsqueda abreviada de una definición del problema. La ira y la ansiedad fácilmente enturbian la razón.
- No tener experiencia en el cuestionamiento de definiciones de problemas. Para definir un problema y proponer su solución se requieren conocimientos prácticos. Es poco probable que los gerentes que no están acostumbrados a cuestionar o reformular la definición de un problema lo hagan de manera eficiente.
- El problema es complejo. Cuando en una situación están implicadas demasiadas variables y estas son difíciles de identificar y medir, o ambas cosas, el problema es difícil de formular y resolver.(20)

### **Examinar las alternativas**

Por lo general existen diferentes vías para la solución de un problema. Algunas pueden ser rápidas y económicas, aunque menos efectivas. Otras pueden resultar más efectivas, pero menos económicas. Si no se examinan distintas posibilidades, el campo de acción resulta limitado.

Para solucionar un problema, los directores deben determinar primero si la situación está cubierta por la ley, la política o las normas. Si no es así, debe recurrir a sus conocimientos y experiencia para extraer hechos y conceptos que ayuden a determinar las alternativas. La utilización de la experiencia propia probablemente sea la estrategia más habitual para solucionar problemas, pero puede resultar inadecuada. Cuanto más experiencia tenga el director, más alternativas podrá surgir para resolver diversos problemas. Sin embargo, la

atención sanitaria cambia con rapidez, y las soluciones a los problemas de ayer pueden no funcionar hoy día. Por ende, los directores deben buscar más allá de su propia experiencia y aprender cómo han resuelto otras personas problemas similares. Esto se puede conseguir a través de la formación continuada, las reuniones profesionales, la revisión de la literatura, la búsqueda en internet, la correspondencia y las reuniones con el personal. Son apropiadas tanto el razonamiento inductivo como el deductivo. (21)

Cuando se busca la solución de un problema, debe determinarse en primer lugar si esa ya está contemplada por la política del centro. Si no lo está, el directivo debe recurrir a su formación y experiencia para buscar hechos y conceptos que les ayuden a determinar las alternativas. El uso de las propias experiencias es probablemente el sistema más común para enfrentarse a la solución de problemas, pero este puede resultar inadecuado.

Esta etapa depende de la creatividad del individuo. Se trata de imaginar las alternativas posibles. La crítica y autocrítica juegan un papel que compromete de forma importante la efectividad de este paso. Es preciso suprimir ambas en una primera fase para poder considerar las soluciones sin una censura previa. Se hace siguiendo las reglas del brainstorming, en el que no se realizan críticas ni evaluaciones de las ideas propuestas; cualquier propuesta es aprovechada, completada o variada para generar nuevas soluciones. Las personas con ansiedad social son muy vulnerables a las críticas e inhiben su creatividad por el miedo a equivocarse y ser rechazados socialmente. Este aspecto puede dejar a la persona anclada y sin salida en este paso. Hay que recordar que entre las instrucciones que se dan en los ejercicios creativos como el brainstorming destaca la de actuar con una ausencia

total de crítica para generar alternativas que serán evaluadas en otra fase. Dando este paso es importante tener la mente abierta y la conciencia plena para poder salir de los comportamientos establecidos y automáticos (Langer, 2000, García Higuera, 2004) y comportarnos de acuerdo con nuestros valores. (22)

Cuanta más experiencia tenga el responsable de la decisión, más alternativas puede encontrar para solucionar una amplia variedad de problemas. Sin embargo, la atención sanitaria cambia con rapidez, por lo que soluciones eran validas ayer pueden no resultar hoy.

Por consiguiente los directivos de enfermería deberían considerar más allá de sus propias experiencias y aprender el modo en que otros resuelven problemas similares. Esto puede hacerse a través de una formación continua, de encuentros profesionales, de revisión y publicaciones sobre el tema o de correspondencia e intercambio de ideas con el personal. Tanto el razonamiento inductivo como el deductivo resultan apropiados para este asunto. (23)

### **Elección de la alternativa más deseada**

El número y la calidad de las alternativas dependen en gran medida de la creatividad y la productividad de los procedimientos en la elección que se ofrecen ante una toma de decisiones, aumenta por lo general el número de alternativas y la calidad de la resolución del problema. Se llega a la etapa en donde se debe tomar la solución más acertada y aceptable para la organización sin perder de vista los objetivos de la empresa

El deseo de alcanzar una solución puede conducir a la adopción de decisiones prematuras. Por otra parte, la consideración precipitada de



un reducido número de alternativas puede bloquear el acceso a la decisión correcta. Eludir el problema real, la falta de una definición clara del problema, la posesión de datos insuficientes, la temprana adopción de una actitud, la mezcla de generación y evaluación de ideas, la falta de compromiso de la plantilla debido a que el superior que toma la decisión no la lleva a cabo y las decisiones tomadas por grandes grupos, son todos ellos factores que también interfieren en el alcance de soluciones efectivas.

Sin embargo, no siempre existe una alternativa claramente superior a las otras. El responsable debe tratar de equilibrar factores tales como la seguridad del paciente, la aceptación de la plantilla, la moral, la aceptación pública, el costo y el riesgo de fracaso. Por ello resulta útil establecer ciertos criterios para calcular el valor de las decisiones. Pueden hacerse así, no debería considerarse y recurrir a otra opción. ¿Potencia la efectividad y la eficacia? .Para ello deben emplearse todos los recursos disponibles antes de buscar asistencia exterior. Finalmente ¿Puede llevarse a cabo la decisión? Si no resulta posible, obviamente no es una solución adecuada.(24)

### **Ejecución de la decisión**

Después de que se haya tomado una decisión, debe ser ejecutada, ya que una decisión que no se lleva a la práctica resulta inútil. El directivo necesita comunicar la decisión al personal apropiado de manera que no provoque antagonismos. La decisión y los procedimientos para su ejecución deben ser explicada a los responsables de su puesta en práctica en un esfuerzo para obtener su cooperación. El responsable del departamento necesita seleccionar al personal apropiado para llevar a efecto la decisión y proporcionar la dirección que de inicio a la

acción. También necesita controlar el entorno de manera que el personal designado pueda trabajar de acuerdo a lo planificado. Una vez que la decisión ha sido llevada a la práctica, debe ser evaluada.

Para tomar una decisión es necesario ser responsables de las consecuencias que pueden generar en nosotros y en nuestro entorno social, así mismo también es necesario la inteligencia emocional que se basa en la habilidad de la persona para identificar sus propios estados emocionales, en la habilidad para manejarlos, para auto motivarse, para reconocer emociones en los demás y establecer relaciones interpersonales. El desarrollo adecuado de estas habilidades repercute favorablemente en la aptitud de la persona para la ejecución de la decisión. (25)

### **Evaluación de resultados**

La etapa final del proceso de toma de decisiones es la evaluación de los resultados de la alternativa elegida. En este sentido puede requerirse un establecimiento de criterios evaluatorios. Revisiones, lista de comprobación, porcentajes y clasificaciones pueden emplearse para revisar y analizar sus resultados. Dado que las soluciones a los viejos problemas algunas veces pueden crear nuevos problemas, puede necesitarse tomar y evaluar decisiones adicionales.

Una revisión rápida del proceso que se ha llevado y de las conductas de los demás nos ayuda para mejorar nuestra toma de decisiones. La evaluación se ha de hacer basándose en los hechos acaecidos y en los resultados reales y medibles. Si se quieren evaluar las reacciones implícitas y los sentimientos de los otros se puede caer en la preocupación inútil y destructiva. Así, se pueden realizar revisiones sin

fin cuando se consideran las posibles reacciones negativas no explícitas que han podido tomar los otros. “¿Qué habrán pensado?”, “¿habré quedado bien realmente?”... Revisando la propia actuación se pueden tomar en consideración nuevas acciones alternativas que no se habían pensado previamente: “¿si hubiera dicho esto en lugar de lo que dije...?”. Es más fácil sabiendo cómo han reaccionado los otros, ajustar la actuación para obtener el resultado buscado, pero eso solamente se puede hacer en el momento en que ocurre y se tiene que tener la mente abierta y preparada para reaccionar o aceptar nuestras limitaciones y crear una nueva oportunidad para obtener los resultados apetecidos. La revisión de los resultados es un proceso que pretende conseguir mejorar la actuación siguiente, pero, si no se mantiene dentro de unos límites, lo único que se logra es continuar la preocupación después de acabada la acción. Las propuestas terapéuticas en este caso son: aceptar la evaluación del otro es la forma terapéutica de poner límite a los pensamientos, aceptar las propias limitaciones intentando, si fuera preciso, crear una segunda oportunidad, acabar con la revisión si los resultados obtenidos han sido aceptables o si no se prevé una nueva oportunidad de enfrentarse a la misma situación.(26)

## **INGREDIENTES BASICOS PARA TOMAR DECISIONES**

El arte de tomar decisiones está basada en cuatro ingredientes básicos:

- Información. Esta se recoge tanto para los aspectos que están a favor del problema, con el fin de definir sus limitaciones. Sin embargo, si la información no puede obtenerse, la decisión entonces debe basarse en los

datos disponibles, los cuales en la categoría de información general.

- Conocimientos. Si quien toma la decisión tiene conocimientos, ya sea de las circunstancias que rodean el problema o de una situación similar, entonces estos pueden utilizarse para seleccionar un curso de acción favorable. En caso de carecer conocimientos, es necesario buscar consejo en quienes están informados. Debido a este hecho se ha presentado un enorme incremento en el negocio de la consultoría.
- Experiencia Cuando un individuo soluciona un problema en forma particular, ya sea con resultados buenos o malos, esta experiencia le proporciona información para la solución del próximo problema similar, Si ha encontrado una solución aceptable, con mayor razón tendrá a repetirla cuando surja un problema parecido. Si carecemos de experiencia entonces tendremos que experimentar, pero solo en el caso en que las consecuencias de un mal experimento no sean desastrosas. Por lo tanto, los problemas más importantes no pueden solucionarse con experimentos.
- Juicio Es necesario para combinar la información, los conocimientos, la experiencia y el análisis, con el fin de seleccionar el curso de acción apropiada. No existen substitutos para el buen juicio. (27).

## **TÉCNICAS PARA LA TOMA DE DECISIONES.**

Algunas técnicas son de gran utilidad, puesto que proporcionan una guía sobre los pasos que se deben seguir para tomar la decisión correcta. Para una descripción detallada de estas técnicas tenemos:

- Entrevistas a expertos que son considerados como tales por su amplio o profundo conocimiento sobre un tema en particular. Al tomar en cuenta sus puntos de vista, obtenemos nuevas perspectivas de la situación en cuestión y podemos aprovechar sus aprendizajes en torno a la misma, para evitarnos recorrer un camino ya transitado por otros.
- Análisis de Tendencias. En algunos casos basta con que algunas situaciones sean analizadas de manera estadística, mediante la elaboración de gráficos simples o de tablas de datos que nos permitan darnos cuenta de las tendencias que siguen los fenómenos sobre los cuales pretendemos decidir.
- La técnica Delphi, que consiste en presentar un grupo de expertos las posibles alternativas ante una situación determinada, sin que ellos tengan acceso a comentar entre sí sus puntos de vista en relación con las posibilidades de elección. Después de que cada uno anota su elección y las razones que la sustentan, el resumen de las opiniones se vuelven a presentar al grupo para que reconsideren o refirman sus puntos anteriores. Así, se repite el ciclo de tres a cinco veces, las que generalmente bastan para que el grupo llegue a una sola posición en conjunto.

- La técnica TKJ se emplea para detectar posibles causas de problemas, así como proponer soluciones a los mismos. En ella se emplea una serie de tarjetas de las cuales cada uno de los interrogantes del grupo llena cinco en las que expresa su punto de vista. Después, estas se agrupan por temas comunes guardando en sobres las que son similares. Los sobres se distribuyen entre los participantes, quienes son los encargados de escribir en una sola tarjeta una síntesis de todas las que contiene el sobre. El proceso se repite hasta que el grupo se queda con dos o tres sobres solamente, cuya síntesis final constituye la conclusión de todo el ejercicio.
- El árbol de decisión consiste en diagramar los eventos que se desencadenarían a partir de cada una de las alternativas que consideramos para solucionar un problema determinado. La diagramación se acompaña de un cálculo probabilístico sobre la posible ocurrencia de dichos eventos. Esto ayuda a determinar la alternativa cuyos cálculos nos acerquen mas a la situación deseada. (28).

En la actualidad existen varias programas computarizadas, especialmente diseñadas, que facilitan la construcciones de los arboles de decisiones.

Otros de los métodos que pueden emplearse son: la jerarquización analítica, los diagramas de influencia, los análisis de sensibilidad, los modelos probabilísticos, la simulación de impacto cruzado. Los avances recientes en computación han permitido el desarrollo de simuladores automatizados capaces de considerar todas las variables

importantes en el proceso de toma de decisiones en ambientes específicos.

## **LA TOMA DE DECISIONES LOGICA Y LA TOMA DE DECISIONES EMOCIONAL.**

Los seres humanos anhelamos con frecuencia tener la capacidad de hacer desaparecer de la escena nuestros sentimientos cuando pretendemos tomar una decisión, pues los sentimientos suelen bloquear en muchos casos una decisión adecuada. Es como si al guiarnos por la lógica fría nos convirtiéramos en unos seres de capacidades insospechadas. Sin embargo, los descubrimientos científicos de la década de 1980 contradicen de manera drástica esta idea. Por ejemplo Antonio Damasio, neurólogo del colegio de medicina de la universidad de Iowa ha estudiado a pacientes con daño cerebral en el circuito prefrontal-amígdala que es el responsable de integrar neurológicamente las emociones y los pensamientos. Los pacientes mantienen su coeficiente intelectual prácticamente sin deterioro y sin mostrar ninguna discapacidad cognoscitiva a pesar de hallarse desconectados de los componentes emocionales. Sin embargo, esas personas toman decisiones desastrosas en sus negocios y en sus vidas privadas, y llegan incluso a estancarse de manera indefinida en una decisión sin trascendencia. Al parecer la desconexión entre las emociones y la razón nos conduce a una situación en la que no somos capaces de tomar buenas decisiones.

Es como si perdiéramos la capacidad de ponderar alternativas. Por ello dicho investigador llegó a la conclusión de que los sentimientos son indispensables para las decisiones racionales, ya que nos dirigen hacia la dirección adecuada, donde la lógica puede ser la mejor utilizada.

Los descubrimientos de Damasio se suman a los de cientos de psicólogos y neurólogos que a los años pasados a puesto en relieve un novedoso campo de psicología que se ha denominado inteligencia emocional.

Según los hallazgos en estas área, la inteligencia no es capaz, por si sola, de ayudarnos a llegar al éxito de nuestros negocios, actividades o nuestra vida. Mas importante que ella es la manera como logramos armonizar las emociones y la razón. En nuestra experiencia cotidiana abundan los ejemplos de personas que, dotadas de gran capacidad intelectual fracasan en sus empresas, son incompetentes para dirigir a otros no se involucran en conflictos interpersonales muy complicados restándose a si mismo energía y productividad. Ser inteligente no es una garantía de éxito. Los mismos estudios fisiológicos sobre el sistema nervioso que hemos mencionado ponen de manifiesto que ante cualquier estimulación del ambiente o del propio individuo las personas primero sentimos emociones relacionadas con dichos estímulos luego interpretamos los hechos lógicamente. Esto quiere decir que todas nuestras interpretaciones de lo que sucede a nuestro alrededor o de nosotros mismos surgen dentro de un cierto estado emocional que nos recuerda como nos hemos sentido previamente ante esa misma situación, o ante situaciones análogas, lo cual influye en la manera como interpretamos. Si, por ejemplo, siempre me he sentido cohibido o atemorizado cuando he tenido que hablar ante un grupo de personas y , de pronto, me encuentro en la situación de tener que hacerlo, antes de que lógicamente me de cuenta de lo que implica esa situación y de lo que significa para mi , ya estoy experimentando los temores que me han acompañado anteriormente; así, estos miedos me conducen a darme cuenta sintiendo temor, a contraposición a “ ser



consciente” de mi situación desde una actitud de seguridad y de confianza en sí mismo. (29)

El éxito en la vida laboral y familiar es para aquellas personas que son capaces de tomar decisiones acertadas en todos los campos, a partir de su habilidad para construir redes de apoyo a su alrededor las cuales, gracias a su aptitud para interrelacionarse y para manejar adecuadamente sus estados emocionales, les aseguran el apoyo de los demás en la búsqueda de sus objetivos. Esta vez la razón por la que las personas generalmente tiene mayores triunfos en sus actividades, son fácilmente seguidos por terceros y experimentan menos conflictos que deterioren su energía y su capacidad de autorealización. (30)

La inteligencia emocional se basa en la habilidad de la persona para identificar sus propios estados emocionales, en la habilidad para manejarlos, para automotivarse, para reconocer emociones en los demás y para establecer relaciones interpersonales. El desarrollo adecuado de estas habilidades repercute favorablemente en la aptitud de la persona para elegir consistentemente las mejores alternativas al momento de decidir.( 31)

## **EL INDIVIDUO COMO RESPONSABLE DE LA TOMA DE DECISIONES**

En la toma de decisión influyen principalmente tres características del comportamiento:

- 1) la percepción del problema
- 2) el sistema de valores personales

3) la capacidad para procesar los datos.

La percepción es un proceso psicológico que le da sentido a lo que uno ve, oye, huele, gusta o siente. Se ve afectada por las experiencias previas que se tengan y por el sistema de valores personales. Por eso, distintas personas pueden percibir la misma situación de una manera diferente. También se producen diferencias en la capacidad para procesar los datos, en la de recordar hechos y en la de buscar alternativas.

### **Valores**

Los valores representan las convicciones básicas acerca de lo que es justo o deseable; como resultado de ello, ayudan al individuo a decidir que pauta conductual prefiere. El sistema de valores incluye una clasificación de valores individuales en orden de importancia y proporcionan la base de las actitudes, percepciones, personalidad y roles. Estos valores dificultan la objetividad y la racionalidad al contener interpretaciones de lo que está bien y lo que está mal, así como implicancias acerca de que ciertas conductas o consecuencias se prefieren a otras. Los valores son relativamente estables y duraderos e influyen por regla general en las decisiones y compartimientos de las personas. (32)

### **Actitudes**

Las actitudes son estados mentales de disposiciones organizados a través de la experiencia que ejercen influenciar específicas sobre las respuestas de las personas hacia el resto de la gente, hacia los objetos y situaciones con las que puedan verse relacionadas. Las actitudes al

igual que los valores, se adquieren a través de los padres, profesores y compañeros, pero las actitudes son menos estables que los valores. Influyen en las decisiones y en la conducta, y se sitúan cerca del núcleo de la personalidad. (33)

A finales de los años 50 Leon Festinger propuso la teoría de la disonancia cognitiva para explicar el nexo existente entre las actitudes y la conducta. Propone que la disonancia cognitiva se refiere a cualquier incompatibilidad que existe entre dos o más actitudes o entre conductas o actitudes. Esta incompatibilidad es incomoda y por lo tanto los individuos tratan de disminuirla por los medios posibles. Festinger propone que el deseo de disminuir la disonancia se encontraba determinado por la relevancia de los elementos (a poca importancia la presión por corregir será menor), el nivel de la influencia que la persona cree que posee sobre los elementos y los factores de la recompensa

## **Percepción**

La percepción tiene que ver con la recepción, la organización y la interpretación de los estímulos. Así las percepciones influyen en la conducta y conforman actitudes. Las personas seleccionan distintas señales que influyen en sus percepciones y consecuentemente pueden llevar a percepciones equivocadas acerca de otra persona, grupo u objeto.

- Percepción selectiva significa que la gente selecciona información que apoye sus puntos de vista. Conocerse a uno mismo aumenta la exactitud de la percepción de los otros. La gente tiende a identificar sus propias características en los otros. Consecuentemente, las personas que se aceptan a si mismas

cuentan con mayores probabilidades de contemplar a los demás de un modo favorable.

- Un estereotipo es un juicio que se realiza sobre alguien en función de su género o procedencia étnica, factores que pueden influir en una percepción selectiva.
- Una predicción autocumplida es la que tiene lugar cuando la gente espera determinada conducta, usa una percepción selectiva y trata a los otros como si su predicción ya se hubiera cumplido.

(34)

## **TOMA DE DECISIONES EN LA FORMACIÓN DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

### **Inicios de la profesión de enfermería**

La historia de enfermería profesional empieza con Florence Nightingale. Fue ella quien concibió a las enfermeras como un colectivo de mujeres formadas, en un momento en que las mujeres no estaban ni formadas ni desempeñaban trabajo alguno en servicios públicos. Las actividades pioneras de Nightingale en la práctica de enfermería sirvieron como guía para establecer escuelas de enfermería. Durante el siglo pasado, la enfermera empezó con un fuerte énfasis en la práctica. Durante el las enfermeras trabajaron para el desarrollo de la profesión en lo que se ha visto en las eras posteriores de la historia.

Desde sus inicios surgió gran interés por definir la enfermería, ya Florence Nightingale, creía que el objetivo enfermero es facilitar a los procesos de reparación de una persona controlando el entorno. Y los contenidos de sus cuidados, tienen connotación religiosa y militares, con orientación hospitalaria y extrahospitalaria; centrada en la

prevención y fomento de la salud. Su propuesta considera el cuidado enfermero como servicio profesional y la enseñanza de las nuevas enfermeras impartida por otras enfermeras con formación superior. (35). Por otro lado, Imogene King, define la enfermería como: “un proceso de acción, de reacción, de interacciones y de transacciones por el cual las enfermeras asisten a los individuos de todas las edades y de todos los grupos socioeconómicos para satisfacer sus necesidades básicas por medio de actividades de la vida cotidiana y hacer frente a la enfermedad...”. Pues, ella cree que el paciente es un sistema personal dentro del sistema social que coexiste con otros sistemas a través de proceso interpersonales: los individuos (sistema personal), los grupos (sistema interpersonal), la sociedad (sistema social). (36). Según Leininger, la enfermería es “la profesión y la disciplina humanista y científica aprendida que se centra en los fenómenos y las actividades de los cuidados para ayudar, apoyar, facilitar y capacitar a las personas que se conserven o recuperen su bienestar, de un modo culturalmente significativo y beneficioso, o para ayudar a las personas a que afronten impedimentos físicos o mentales o la misma muerte” (37)

De acuerdo a lo anterior mencionado se puede concluir que la enfermera es un ser social por naturaleza, a quien le es necesario el manejo de ciertas habilidades y destrezas para interrelacionarse adecuadamente con su medio, lo que permitirá brindar integralmente los cuidados que necesite la persona.

### **Importancia del fortalecimiento de la toma de decisiones durante la formación en enfermería.**

Las universidades deben centrar su atención en promover un mayor desarrollo de habilidades y destrezas que les permita enfrentar

problemas complejos, como es la toma de decisiones, la cual está determinada, entre otros factores, por las características personales del estudiante, su personalidad y su sistema cognitivo; la combinación de estos factores dará lugar a distintos estilos de decisión, entendiendo como tales los distintos patrones de conducta que adoptan los sujetos ante una determinada situación de decisión.

El estudiante de Enfermería, como cada persona, posee características propias en su forma de ser, de pensar y sentir. Estas cualidades de su personalidad se asocian fuertemente con la relación o vínculo que logra establecer con el paciente, ya que bloquea la comunicación terapéutica y la confianza para acceder a la historia personal.

En la etapa del currículo la pregunta era que deberían estudiar y aprender las estudiantes para convertirse en enfermeras. El énfasis se puso en los cursos que deberían realizar para llegar a alcanzar un currículo estandarizado. Fue entonces cuando surgió la idea de trasladar la formación de las enfermeras, diplomaturas desarrolladas sobre todo de un ámbito hospitalario a las universidades, aunque hasta medio siglo más tarde no se consiguió en muchos países. A medida que las enfermeras iban buscando más y más educación superior, empezó a surgir lo que se conoce como la era de la investigación, esta llegó cuando muchas enfermeras realizaban una formación superior y llegaban a la concepción común de la edad científica que la investigación era el camino hacia el nuevo conocimiento. La era de la investigación fue seguida por la era de la educación superior. Luego la era de la teoría, que fue una extensión natural de la era de la investigación, aquí los líderes trabajaban para establecer una base científica sólida para el manejo, programa, práctica e investigación de enfermería. Función de la teoría para transmitir el significado como una

estructura organizativa en estos procesos desemboca en una convergencia de ideas, que llevo a la aparición de lo que se conoce como la era de la teoría de enfermería, luego a su utilización y aplicación.

Una de las competencias en el estudiante en la práctica es la capacidad de tomar decisiones ,la cual es vista como un indicador de profesionalización de la disciplina que acepta la percepción de la práctica profesional, de manera positiva o negativa en relación con su trabajo y la calidad del cuidado de enfermería; es cuidado lo que hace el estudiante porque al adquirir autonomía , crea ambientes de práctica que enriquecen la peripicia clínica y la toma de decisiones; parte de la enfermera y por ende del cuidado. Es cuidado integral lo que hace el estudiante cuando usa sus conocimientos teóricos en la práctica. Aplicando las bases de morfofisiología el estudiante da cuidado a cada uno de sus pacientes analizando, interpretando, proponiendo y facilitando la toma de decisiones en pro del bienestar en los diferentes contextos sociales. (38)

Los estudiantes de enfermería se enfrentan diariamente a una serie de situaciones en las que deben tomar decisiones, ya que como futuras profesionales se considera que tienen un conocimiento propio para justificarlas y sustentarlas. Las decisiones que se toman tienen una trascendencia para la disciplina misma, ya que los criterios o bases en que se fundamentan son esenciales en la búsqueda de la identidad y la autonomía, es decir, las decisiones que se toman en la cotidianidad son las que reflejan que tan autónoma es la disciplina de Enfermería.

Los formadores de recursos humanos en enfermería deben prestar especial atención al desarrollo de habilidades para la toma de

decisiones, lo cual está determinado, entre otros factores, por las características personales del estudiante, su personalidad y su sistema cognitivo, así como por la combinación de estos factores. (39)

### **Toma de decisiones durante las prácticas clínicas en estudiantes de Enfermería**

La práctica clínica es el proceso de la actuación del personal de salud en relación con la atención a la salud del paciente. Sus componentes son los datos y la información clínica, las percepciones, razonamientos, juicios y decisiones del personal de salud, los procedimientos que utilizan y las intervenciones que aplican. Al intentar analizarla se observa que la práctica clínica no es un fenómeno exacto y reproducible. Los mecanismos que rigen la toma de decisiones son difíciles de entender. Sin duda hay decisiones correctas, pero las hay también incorrectas y el mecanismo para saber cuál es la mejor es difícil y elusivo. La resultante es que muchas decisiones médicas, no necesariamente incorrectas, parecen arbitrarias, altamente variables y sin explicación obvia. Existe una gran variabilidad intra e inter-médicos respecto a las observaciones, percepciones, razonamientos, intervenciones y estilos de práctica que trae como consecuencia un marco de trabajo con un gran grado de incertidumbre. (40)

Las prácticas de enfermería son el espacio creado para que el estudiante transfiera los conocimientos, busquen el aprendizaje significativo con la orientación aprender- haciendo, pero no es solo eso, porque además el estudiante por medio de la reflexión de lo realizado, sucedido y practicado, logra una comprensión y construcción de gran sentido, para la apropiación de los conocimientos teóricos y el desarrollo de un pensamiento estructurado y crítico. Las prácticas



conducen también a la vinculación del estudiante en un medio externo, diferente al establecido en el aula universitaria. Lo prepara al mundo a medida que avanzan en los diferentes niveles, los estudiantes deben responder a proyectos específicos en cada usuario – paciente y familia según sus necesidades, lo cual debe ser coherente, deben cumplirse los objetivos propios de la disciplina, según los establecidos por la facultad, por el semestre en el que se encuentra y los objetivos individuales del estudiante. (41)

Para el ejercicio de la profesión en enfermería es necesario el aspecto cognitivo y también competencias actitudinales que permitan manejar con soltura y eficacia una relación de ayuda al paciente, y con todos los profesionales de salud en el lugar y cargo en el que se encuentre.

Por eso es importante que el personal de Enfermería practiquen constantemente las habilidades sociales enfatizando el Proceso de Toma de decisiones en el cuidado al paciente para favorecer un ambiente adecuado al paciente con una preparación y un talento científico, técnico y humano que posibilite enseñar y ayudar a suplir las necesidades del cuidado de cada individuo como ser único, incorporándolo a su entorno, familia y su comunidad. El cuidado a la salud que otorgan las enfermeras profesionales garantizan una atención de calidad a las personas, familias y comunidades que lo requieren y este es resultado de la formación universitaria y la experiencia laboral que se adquiere a través de los años.

La práctica clínica en los diversos escenarios, demanda que los estudiantes de enfermería constantemente tomen decisiones; sin embargo, estas han sido poco analizadas en los procesos de enseñanza – aprendizaje, además de que tampoco se han considerado

como habilidades que deben ser enseñadas de manera deliberada. Dado que la enfermería es una disciplina profesional, se considera que quienes la ejercen deben contar con el conocimiento que posibilite justificar y sustentar las decisiones que deben tomar cotidianamente. Tomar decisiones clínicas resulta fundamental en los profesionales de enfermería ya que determina la serie de métodos, procedimientos y acciones específicas que pondrá en práctica con las personas que cuidan, ello en pro de cubrir sus necesidades vitales y humanas. (42)

Los profesionales de enfermería tienen un papel importante en la toma de decisiones clínicas correctas y apropiadas, cuando se les presenta la responsabilidad de ayudar a las personas a mantener, recobrar y mejorar la salud; una enfermera debe ser capaz de pensar críticamente para resolver problemas y hallar la mejor solución a las necesidades de las personas. (43)

## **G. DEFINICION OPERACIONAL DE TERMINOS**

\* **Proceso de toma de decisiones:** Respuestas expresadas de los estudiantes de enfermería del primer al quinto año de estudios sobre la secuencia de etapas que se siguen para la toma de decisiones como la identificación del problema y análisis de la situación, explorar las alternativas, elección de la alternativa más deseable, ejecutar la decisión y evaluar los resultados.

\* **Estudiantes de enfermería:** son personas de sexo masculino y femenino matriculados en el año 2011 en la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

## **CAPÍTULO II**

### **MATERIAL Y METODO**

#### **A. NIVEL, TIPO Y METODO**

El presente estudio fue de nivel aplicativo ya que parte de la realidad para poder modificarlo, tipo cuantitativo ya que permite asignar valor numérico a la variable de estudio, método descriptivo simple de corte transversal ya que ha permitido presentar los resultados que se han obtenido en un espacio y tiempo determinado.

#### **B. AREA DE ESTUDIO**

El estudio se realizó en la EAPE en la facultad de medicina de Universidad Nacional Mayor de San Marcos ubicado en la Av. Grau 755, perteneciente al distrito de Cercado de Lima.

El proceso formativo de la E.A.P.E comprende cinco años de estudios periodo en que se desarrolla el plan de estudios que considera el área de formación básica, área de formación profesional e internado.

El currículo de 1996 de enfermería tiene como objetivos que el alumno se integre exitosamente a la vida universitaria y se involucre a la carrera de enfermería. Por ende los estudiantes en los primeros años de formación realizan prácticas clínicas con la supervisión de su docente de práctica empezando a tomar decisiones trascendentales en el hospital. Las actividades académicas se desarrollan en el aula y en la práctica es decir en comunidad y en el hospital teniendo conocimiento teórico y el apoyo de su docente de práctica para alcanzar los objetivos trazados.

### **C. POBLACIÓN Y MUESTRA**

La población estuvo conformada por 343 alumnos de la Escuela Académico profesional de Enfermería del primer al quinto año de estudios. La muestra fue obtenida mediante el muestreo probabilístico de proporciones para población finita y aleatorio simple constituida por 157 estudiantes conformando el primer año 36 estudiantes, segundo año 31 estudiantes, tercer año 30 estudiantes, cuarto año 29 estudiantes y quinto año 31 estudiantes.(Anexo J)

Los criterios de Inclusión fueron:

- Estudiantes de 1 al 5 año de estudios UNMSM - E.A.P.E :
- De ambos sexos.
- Que estén matriculados en el presente semestre académico 2011 II.
- Que acepten ser partícipes del proyecto de investigación.

Los criterios de Exclusión fueron:

- Estudiantes que no deseen participar en el estudio.

### **D. TÉCNICA E INSTRUMENTO**

La técnica que se utilizó fue la encuesta donde se obtuvo la información a un grupo de estudiantes la cual permitió obtener los datos según año de estudios, sexo y edad a fin de obtener la información acerca del proceso de Toma de Decisiones y el instrumento fue un formulario tipo escala Lickert modificada que permite obtener información sobre las impresiones que tienen los estudiantes acerca del proceso de toma de decisiones (Anexo C), el

instrumento consta de presentación, instrucciones, datos generales y datos específicos. El cual fue sometido a juicio de expertos (8) y procesado la información en la Tabla de Concordancia y sometido a la Prueba Binomial. (Anexo D). Posteriormente se realizó la prueba piloto a fin de determinar la validez mediante la prueba item test coeficiente de correlación  $r$  de Pearson y la confiabilidad mediante la prueba de  $\pm$  Crombach. (Anexo G).

## **E. PROCESO DE RECOLECCION DE DATOS**

Para llevar a cabo la implementación del estudio se llevó a cabo el trámite administrativo a fin de obtener la autorización respectiva, así como el listado de estudiantes matriculados en el semestre académico 2011 II. Luego se llevó a cabo las coordinaciones pertinentes con el personal docente a fin de establecer el cronograma de recolección de datos considerando un tiempo aproximado de 30 minutos para la aplicación del instrumento, el cual se realizó en el mes de Noviembre, previo consentimiento informado.

## **F. PROCESO DE PROCESAMIENTO, PRESENTACIÓN, ANALISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS**

Luego de recolectados los datos estos fueron procesados previa elaboración de la tabla de Códigos y la Tabla Matriz (Anexo E y F ) mediante el uso del paquete estadístico de Excel, considerando para los enunciados la valoración de 4 siempre, 3 a menudo, 2 a veces, 1 rara vez, 0 nunca (Anexo E). Los resultados se presentaron en cuadros y/o gráficos estadísticos para su análisis e interpretación respectiva considerando el marco teórico.

Para la medición de la muestra se tendrá en cuenta lo siguiente:

AREA DE LA LISTA	PUNTAJE	
	SI REALIZA	NO REALIZA
Proceso de Toma de decisiones	90- 120	<90
Identificación del problema y análisis de la situación	18- 24	<18
Exploración de las alternativas	18- 24	<18
Elección de la alternativa más deseable	18- 24	<18
Evaluación de los resultados	18- 24	<18
Exploración de las alternativas	18- 24	<18

## **G.- CONSIDERACIONES ÉTICAS**

Para ejecutar el estudio se tuvo en consideración la autorización de la institución, así como de los docentes de cada año de estudios, y el consentimiento informado de los estudiantes, expresándoles que los datos obtenidos son de carácter anónimo y confidencial ya que sólo serán utilizados para fines del estudio.

### **CAPITULO III**

#### **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

Luego de recolectados los datos éstos fueron procesados y presentados en gráficos y/o tablas estadísticas a fin de realizar el análisis e interpretación considerando el marco teórico: Así tenemos que:

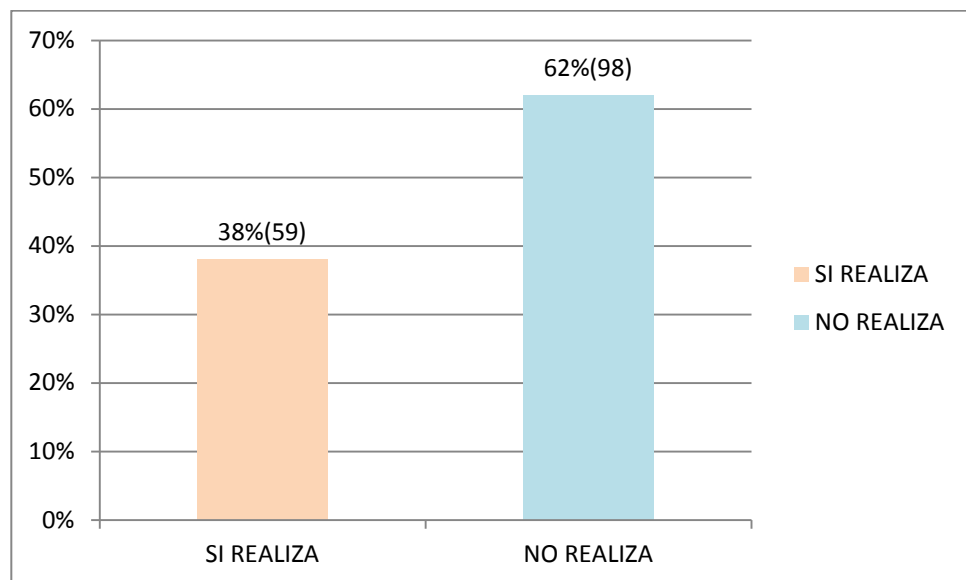
##### **A. RESULTADOS**

En cuanto a los datos generales; del 100% (157), 50% (78) tienen entre 20 y 23 años, 25% (40) entre 16 y 19 años, 22% (35) entre los 24 y 27 años, y 3% (4) entre los 28 y más años; 90% (142) son de sexo femenino y 10% (15) son de sexo masculino, 23% (36) son estudiantes de enfermería del primer año, 20% (31) estudiantes del segundo año, 20% (31) estudiantes del quinto año, 19% (30) estudiantes del tercer año y 18% (29) estudiantes del cuarto año. . (Anexo N, Ñ, O).

Respecto al desarrollo del proceso de toma de decisiones, del 100% (157), 62%(98) no realizan dicho proceso, 38%(59) si realizan. (Gráfico N° 1, Anexo I). En relación a los ítems que realizan el proceso tenemos que 87%(137) refieren que le gusta asumir la responsabilidad cuando tomo una decisión, 84%(132) antes de tomar una decisión formulo objetivos, 83%(131) cuando tiene que tomar una decisión me gusta reunir toda la información posible acerca de lo ocurrido, 83%(133) analizo con mucho más cuidado las alternativas que me ofrecen, si las consecuencias de mi elección afectan a muchas personas, 81%(127) me gusta escuchar la opinión de los demás pero yo tomo la decisión, 81%(127) cuando tomo una decisión trato de .....

## GRAFICO N° 1

### PROCESO DE TOMA DE DECISIONES EN ESTUDIANTES DE ENFERMERIA EN LA UNMSM LIMA - PERU 2011



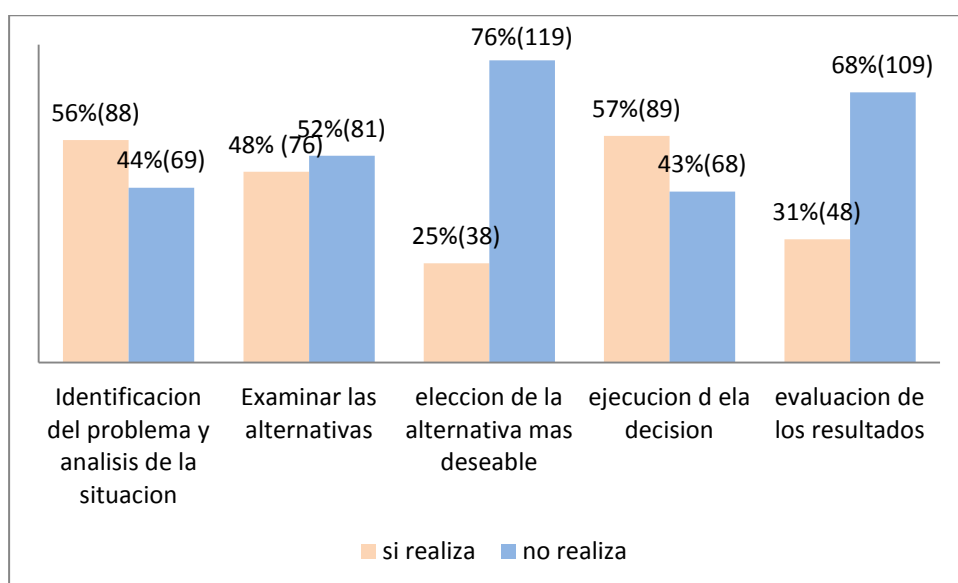
*Fuente: Instrumento aplicado a estudiantes de la EAPE – FM – UNMSM - 2011*

relajarme para no equivocarme. De los ítems que no aplican el proceso tenemos 51%(80) evalúan las consecuencias cuando elijen una alternativa a mi problema, 50%(78) las opiniones de otras personas influyen mucho a la hora de tomar una decisión, 50%(78) me gusta evaluar la trascendencia de la decisión tomada, 50%(79) no me arrepiento de las consecuencias de mis decisiones aunque estas no sean favorables, 50%(79) me siento tranquilo cuando evalúo los resultados de la decisión tomada.(Anexo k).



## GRAFICO Nº 2

### ETAPAS DEL PROCESO DE TOMA DE DECISIONES EN ESTUDIANTES DE ENFERMERIA EN LA UNMSM LIMA - PERU 2011

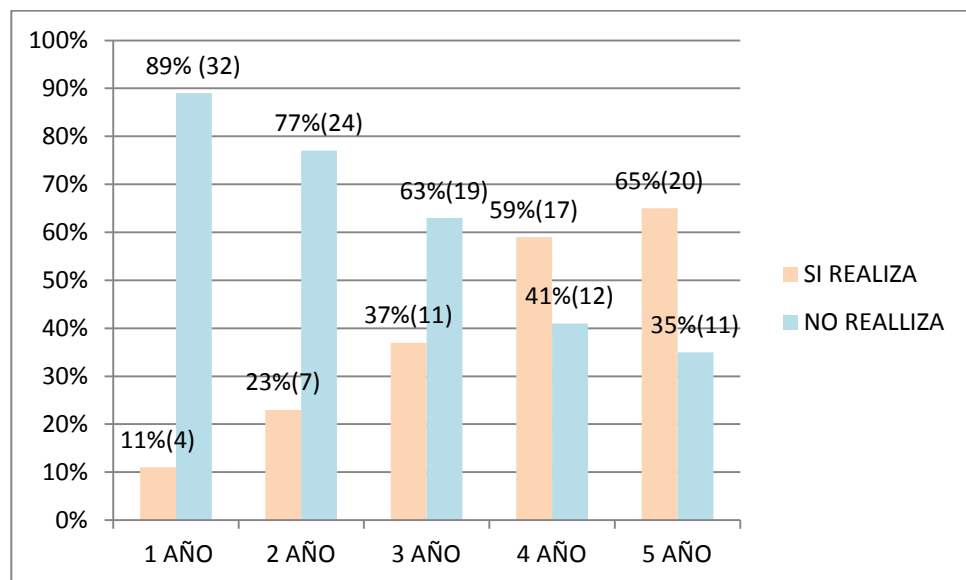


Fuente: Instrumento aplicado a estudiantes de la EAPE – FM – UNMSM - 2011

En relación a las etapas del proceso de toma de decisiones, con respecto a identificar el problema y analizar de la situación 56%(88) si realizan ,44%(69) no ; examinar las alternativas 52%(81) no ,48%(71) si; elección de la alternativa más deseable 76%(119) no,24%(38) si; ejecución de la decisión 57%(89) si,43%(68) no y evaluación de los resultados 69%(109) no y 31%(48) si (Anexo L). En relación a los ítems en las etapas del proceso de toma de decisiones en la identificación del problema y análisis de la situación tenemos que 84%(132) antes de tomar una decisión formulo objetivos si realizan, 83%(131) procuro tener mis ideas claras cuando identifico el problema no realizan;.....

### GRAFICO Nº 3

#### PROCESO DE TOMA DE DECISIONES DE ESTUDIANTES DE ENFERMERIA SEGÚN AÑO DE ESTUDIOS EN LA UNMSM LIMA - PERU 2011

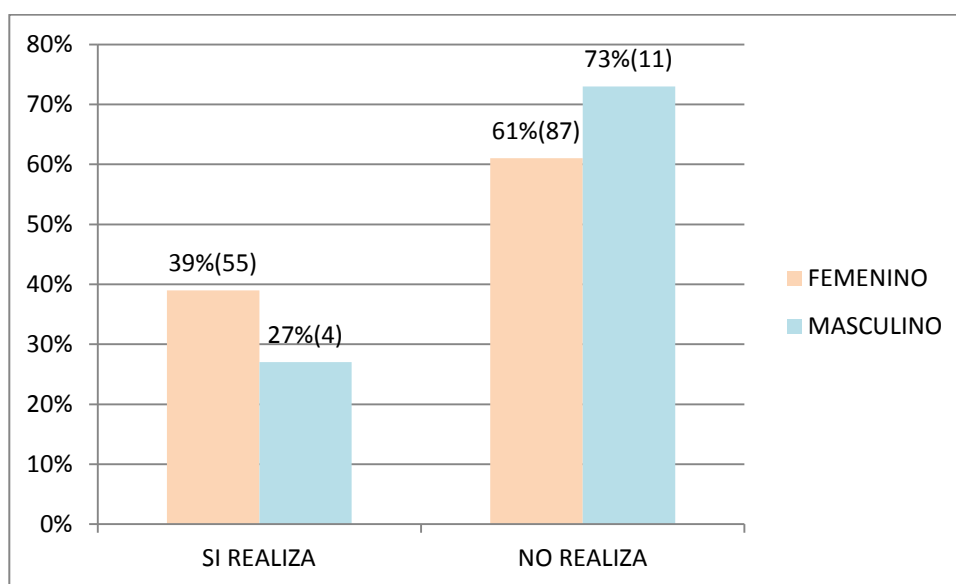


Fuente: Instrumento aplicado a estudiantes de la EAPE – FM – UNMSM - 2011

examinar las alternativas tenemos que 83%(130) analiza con mucho más cuidado las alternativas que me ofrecen, si las consecuencias de mi elección afectan a muchas personas si realizan, 28%(44) cuando tengo que tomar decisiones analizó detenidamente las consecuencias de cada alternativa no realizan; elección de la alternativa más deseable tenemos que 58%(91) cuando tomo una decisión, estoy seguro que fue la mejor elección para mi problema si realiza, 51%(80) evaluó las consecuencias cuando elijo una alternativa a mi problema no realizan ; ejecución de la decisión tenemos que 87%(137) me gusta asumir la responsabilidad cuando tomo una decisión si realizan, 27%(42) .....

#### GRAFICO Nº 4

### PROCESO DE TOMA DE DECISIONES EN ESTUDIANTES DE ENFERMERIA SEGÚN SEXO EN LA UNMSM LIMA - PERU 2011



*Fuente: Instrumento aplicado a estudiantes de la EAPE – FM – UNMSM – 2011*

Controlo mis emociones cuando tengo que tomar una decisión importante en mi vida no realizan y en la evaluación de los resultados tenemos que 55%(86) me gusta que mis amigos alaben mis decisiones si realizan, 50%(79) no me arrepiento de las consecuencias de mis decisiones aunque estas no sean favorables.(Anexo R).

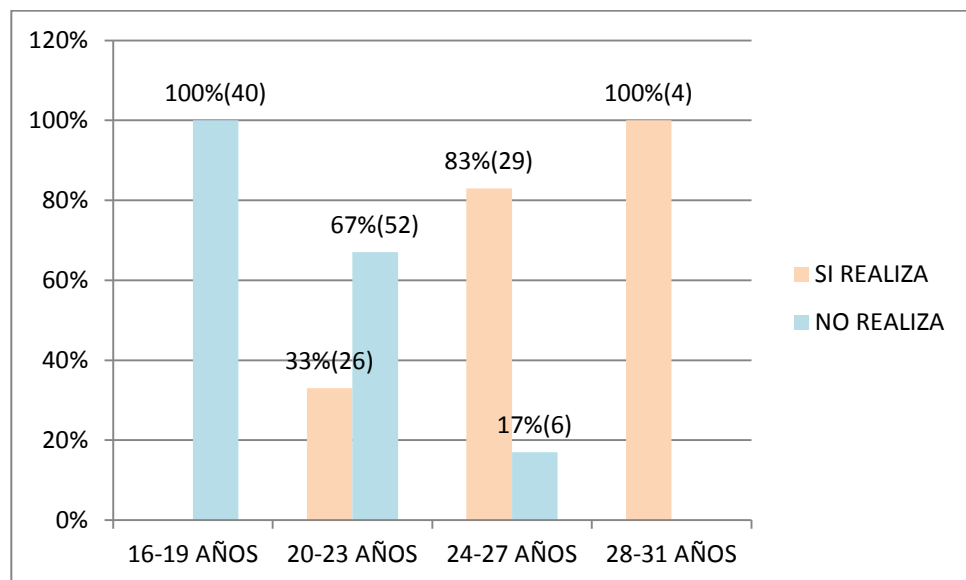
Respecto a la aplicación del proceso de toma de decisiones según años de estudios en el primer año 89%(32) no realizan ,11%(4) si realizan; el segundo año 77%(24) no ,23%(7) si; el tercer año 63%(19) no ,37%(11) si; el cuarto año 59%(17) si ,41%(12) no y el quinto año 65%(20) si ,35%(11) no (Gráfico Nº 3).

## GRAFICO Nº 5

### PROCESO DE TOMA DE DECISIONES EN ESTUDIANTES DE ENFERMERIA SEGÚN EDADES EN LA UNMSM

LIMA - PERU

2011



Fuente: Instrumento aplicado a estudiantes de la EAPE – FM – UNMSM – 2011

Respecto a la realización del proceso de toma de decisiones según sexo; las mujeres 61% (87) no realizan y 39%(55) si ; los varones 73% (11) no y 27%(4) si . (Gráfico Nº 4).

En relación a la realización del proceso de toma de decisiones según edades; entre 16 y 19 años 100% (40) no realizan; entre 20 y 23 años 67% (52) no, 33% (26) si; entre 24 y 27 años 83% (29) si, 17% (6) no; entre 28 y 31 años 100% (4) si realizan.(Gráfico Nº 5).

## **B. DISCUSIÓN**

En los últimos años las exigencias sociales y la aplicación de nuevos enfoques tecnológicos y científicos exigen al individuo que enfrenten retos más complejos donde exigen la aplicación de una metodología llamada Proceso de Toma de Decisiones, que consiste en poder elegir entre alternativas propuestas, aquella que se considere la indicada después de haber analizado sus consecuencias y beneficios.

Por lo expuesto podemos evidenciar que un porcentaje considerable de los estudiantes de enfermería tienen entre 20 y 23 años, son de sexo femenino y pertenecen al primer año de estudios.

La toma de decisiones consiste en encontrar una conducta adecuada para resolver una situación problemática, en la que, además, hay una serie de sucesos incierto (12). Una vez que se ha detectado un problema, real, imaginaria, probable o no, y se ha decidido hacer un plan para enfrentarse a ella, hay que analizar la situación: hay que determinar los elementos que son relevantes y obviar los que no lo son y analizar las relaciones entre ellos y la forma que tenemos de influir en ellos. Este paso puede dar lugar a problemas, cuando se tienen en cuenta aspectos irrelevantes y se ignoran elementos fundamentales del problema. Una vez determinada cual es la situación problemática y analizada en profundidad, para tomar decisiones, es necesario elaborar modelos de acciones de alternativas, extrapolarlas para imaginar el resultado final y evaluar este teniendo en cuenta la incertidumbre de cada suceso que lo compone y el valor que subjetivamente se le asigna ya sea consciente o automáticamente. Así se obtiene una idea de las consecuencias que tendría cada una de las acciones alternativas que se han definido y que puede servir para elegir la conducta más idónea.

Tomar decisiones es seleccionar un curso de acción entre las alternativas posibles, resultando fundamental en Enfermería ya que para gestionar y/o brindar cuidados el cual implica la toma de decisiones, es decir, la puesta en acción del proceso de toma de decisiones permitirá decidir acertadamente métodos, procedimientos y acciones específicas en beneficio del paciente lo cual se verá reflejado con las personas que cuidan.(3)

En cuanto a la realización del proceso de toma de decisiones un porcentaje considerable no realizan debido a que no han adoptado una actitud positiva frente al problema debido a que han realizado una toma de decisiones a una simple reacción sin tomar en cuenta ningún plan, sin determinar los aspectos relevantes y los elementos fundamentales del problema que podrían solucionar en forma asertiva el problema mediante una conducta adecuada. También podemos deducir que no hay un modelo de acción de alternativas lo que significa que no habido una exploración profunda del problema debido a que toman sus decisiones en forma rutinaria y es por eso que no analizan el problema y por ende no desarrollan el proceso de toma de decisiones.

El proceso de toma de decisiones es una serie o concatenación de pasos consecutivos o de etapas interconectadas que dan lugar a una acción o a un resultado y a su correspondiente evaluación de resolución de problemas. Los pasos están orientados a la identificación del problema y análisis de la situación, exploración de alternativas, elección de la alternativa más deseable, ejecución de la decisión y evaluación de los resultados.(2).

En relación a la primera etapa que es la identificación del problema y análisis de la situación es necesario conocer, comprender, analizar un

problema, para así poder darle solución; en algunos casos por ser tan simples y cotidianos, este proceso se realiza de forma implícita y se soluciona muy rápidamente, pero existen otros casos en los cuales las consecuencias de una mala o buena elección puede tener repercusiones en la vida, para los cuales es necesario realizar un proceso más estructurado que puede dar más seguridad e información para resolver el problema. Se debe tomar en cuenta los objetivos trazados, de esta forma es importante definir claro y preciso los motivos que originan el problema.

Respecto a la segunda etapa que es la exploración de las alternativas el cual consiste en desarrollar distintas posibles soluciones al problema. Si bien no resulta posible en la mayoría de los casos conocer todos los posibles caminos que se pueden tomar para solucionar el problema, cuantas más alternativas se tengan va ser mucho más probable encontrar una que resulte satisfactoria. Para generar gran cantidad de alternativas es necesaria una cuota importante de creatividad, para lo cual existen diferentes técnicas para potenciar la creatividad, tales como la lluvia de ideas, las relaciones forzadas, etcétera. La crítica y autocrítica juegan un papel que compromete de forma importante la efectividad de este paso. Las personas con ansiedad social son muy vulnerables a las críticas e inhiben su creatividad por el miedo a equivocarse y ser rechazados socialmente. Este aspecto puede dejar a la persona anclada y sin salida en este paso. Es importante tener la mente abierta y la conciencia plena para poder salir de los comportamientos establecidos y automáticos (Langer, 2000, García Higuera, 2004) y comportarnos de acuerdo con nuestros valores.

En relación a la tercera etapa, la cual es la elección de la alternativa más deseable que consiste en escoger la alternativa que según la evaluación va a obtener mejores resultados para el problema. Se llega a la etapa en donde se debe tomar la solución más acertada y aceptable para el estudiante sin perder de vista los objetivos trazados. Una vez que se han valorado las distintas alternativas, hay que compararlas entre sí, escoger la que más nos satisfaga. Como norma general, aquella que tenga más ventajas que inconvenientes, o si utilizamos el procedimiento matemático, aquella alternativa que tiene el número positivo más alto. Para la elección de una alternativa debemos tener en cuenta el tiempo que demanda su elección, considerar los riesgos y consecuencias y la opinión de los demás. Es necesario que los estudiantes tengan la seguridad de su elección y no tengan dudas en que otra alternativa sea mejor que la suya. A veces la mejor alternativa no es ninguna de las propuestas sino que surge como combinación de varias de las propuestas.

Sobre la cuarta etapa, ejecución de la decisión, es la acción para llevar a cabo lo planeado. Después de que se haya tomado una decisión, debe ser ejecutada, ya que una decisión que no es llevada a la práctica resulta inútil. Para tomar una decisión es necesario ser responsables de las consecuencias que pueden generar en nosotros y en nuestro entorno social, así mismo también es necesario la inteligencia emocional que se basa en la habilidad de la persona para identificar sus propios estados emocionales, en la habilidad para manejarlos, para automotivarse, para reconocer emociones en los demás y establecer relaciones interpersonales.

El desarrollo adecuado de estas habilidades repercute favorablemente en la aptitud de la persona para la ejecución de la decisión.



En relación a la quinta etapa, evaluación de los resultados, donde el resultado de nuestras acciones no depende solo de lo que hagamos, sino que son fundamentales las reacciones de los demás que están involucrados en la situación. La trascendencia en una decisión es fundamental para en un futuro volver a realizar ya teniendo conocimientos previos de las consecuencias de dicha acción. Saber predecir los resultados de un plan que se ha elaborado es difícil y la incertidumbre juega de nuevo un papel fundamental. Esta fase puede ser una fuente inagotable de sucesos preocupantes, sobre todo si se quiere evitar la incertidumbre que supone la ignorancia de cómo va a reaccionar el otro a nuestro a nuestra actuación. La evaluación se ha de hacer basándose en los resultados reales y medibles obtenidos. La revisión de los resultados es un proceso que pretende conseguir mejorar la actuación siguiente, pero, si no se mantiene dentro de unos límites, lo único que se logra es continuar la preocupación después de acabada la acción.

Referente a la realización de las etapas de proceso de toma de decisiones , las que tienen un porcentaje considerable en la realización son la identificación del problema y análisis de la situación y ejecución de la decisión debido a que los estudiantes tienen una gran capacidad de definir el problema, identifican la situación problemática, consideran los objetivos que se desean alcanzar y responsables de su decisión , por lo cual tienen mucha probabilidad de poder desarrollan el proceso ya que realizaron la primera etapa; por lo contrario hay un porcentaje considerable que no realizan las etapas de elección de la alternativa más deseable y evaluación de los resultados, esto se debe a que ellos no son tienen seguridad al escoger una alternativa , no miden la trascendencia de la decisión , etc. para lo cual no tienen muchas

probabilidades de realizar todo el proceso de decisiones satisfactoriamente.

El estudiante de Enfermería, como cada persona, posee características propias en su forma de ser, de pensar y sentir. Estas cualidades de su personalidad se asocian fuertemente con la relación o vínculo que logra establecer con el paciente y también con su entorno social.

El proceso de toma de decisiones está relacionado con el Proceso de Atención de Enfermería (PAE) es decir las etapas del proceso de toma de decisiones como la identificación del problema y análisis de la situación se relaciona con la valoración de PAE, la segunda etapa que es examinar las alternativas guarda relación con la selección del diagnóstico de enfermería, la tercera etapa que es la elección de la alternativa más deseada está relacionada con planificación del cuidado, la cuarta etapa que es la ejecución de la decisión se relaciona con la aplicación de cuidados y la última etapa de ambos es la evaluación de los resultados. Por ende se deduce que el proceso de toma de decisiones está vinculada con el proceso de atención de enfermería.

Las universidades formadores de profesionales de Salud deben centrar su atención en promover un mayor desarrollo de habilidades y destrezas que les permita enfrentar problemas complejos, como es la toma de decisiones, la cual está determinada, entre otros factores, por las características personales del estudiante, su personalidad y su sistema cognitivo; la combinación de estos factores dará lugar a distintos estilos de decisión, entendiendo como tales los distintos patrones de conducta que adoptan los sujetos ante una determinada situación de decisión.

En cuanto a la realizacion del proceso de toma de decision según año de estudios un porcentaje considerable realiza el proceso en el cuarto y quinto año y un considerable porcentaje no realiza el proceso en el primer año al tercero, por lo que se explica que el estudiante de enfermería cuanto más años de estudios realice va ser capaz de realizar el proceso por ende va adquiriendo experiencia y pone en práctica las habilidades sociales inculcadas en la formación profesional.

Acerca de la realizacion del proceso de toma de decision según sexo un porcentaje considerable de sexo femenino realiza dicho proceso, por lo cual esta población será capaz de tomar decisiones en forma asertiva y con menos probabilidad de equivocación ya que tuvo en cuenta las etapas de dicho proceso.

Respecto a la realización del proceso de toma de decisiones según edades un porcentaje considerable de 28 – 31 realiza el proceso, por lo cual ellos años han madurado y presentan inteligencia emocional, es decir la mayoría de ellos son capaces de enfrentarse a situaciones problemáticas y resolverlas satisfactoriamente.

## **CAPITULO IV**

### **CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y LIMITACIONES**

#### **A. CONCLUSIONES**

Las conclusiones derivadas del estudio están dado por:

- En relación al proceso de toma de decisiones un porcentaje considerable no realizan el proceso debido a que les falta mayor dedicación para enfrentar sus problemas, no han adoptado una actitud positiva frente al problema ya que toman decisiones sin elaborar previamente ningún plan ni determinan los aspectos relevante del problema que podrían solucionar en forma asertiva el problema mediante una conducta adecuada.
- Acerca de las etapas del proceso de toma de decisiones, un porcentaje considerable realiza la primera etapa que está dado por la identificación del problema y análisis de la situación; así como la ejecución de la decisión, mientras que un considerable porcentaje de estudiantes no realizan la tercera etapa que está dada por la exploración de la alternativa más deseada, así como la evaluación de los resultados, debido a que no han empleado bien el tiempo, el riesgo, consecuencias e influencias de las personas lo que ha conllevado a no elegir la alternativa más deseada.

- En relación al proceso de toma de decisiones según sexo un porcentaje considerable de sexo femenino realiza el proceso.
- Respecto al proceso de toma de decisiones según edad un porcentaje considerable de estudiantes de 28 a 31 años realiza el proceso, debido al proceso de madurez emocional, mientras que los jóvenes de 16 a 23 años no realizan el proceso debido a su falta de experiencia por lo cual se sienten vulnerables a enfrentar situaciones que pueden repercutir en su desarrollo personal y profesional.
- Sobre el proceso de toma de decisiones según año de estudios un porcentaje considerable de los estudiantes de cuarto y quinto año realizan las etapas, mientras que un considerable porcentaje de los estudiantes de primer a tercer año no realizan las etapas del proceso de toma de decisiones. El primer año de estudios es el que presenta el mayor porcentaje de no realizar el proceso debido a que no han recibido asesorías acerca del tema y recién se están involucrando a la vida universitaria lo cual le genera estrés y temor

## **B. RECOMENDACIONES**

- Los currículos de formación profesional en enfermería incorporen aspectos relacionados al proceso de toma de decisiones en el cual se oriente y focalice el desarrollo del pensamiento reflexivo y habilidades sociales, desde el inicio de su formación, en los diversos escenarios en la práctica y en su

- vida personal, sean éstos simulados y/o reales, con el propósito de que adquieran su propia experiencia y aprendan a tomar decisiones pertinentes.
- Implementar talleres de habilidades sociales sobre toma de decisiones en los estudiantes de todos los años poniendo énfasis en los alumnos del primer año porque ellos constituyen la base del inicio de la carrera.
- Realizar estudios sobre el tema en diferentes zonas geográficas y universidades tanto particulares como estatales.

### **C. LIMITACIONES**

Las limitaciones del presente estudio son:

- Los resultados y las conclusiones del estudio sólo son generalizables para la población en estudio y otras con características similares.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

(1)(2)(3)(12)(8)(9)(19)(18) SALINAS, Ortiz. Análisis de decisiones en entornos inciertos, cambiantes y complejo. 2ª. Ed. Lima. Edit. Printed; 1992.

(4) SOTOMAYOR S, Sandra. Estilos de toma de decisión en estudiantes de enfermería de la UNAM.- 1996.

(5) MACIA. Estudio Interno de una escala de toma de decisión. Chile – 2005

(6) GIMENO, Fernando. Evaluación del proceso de toma de decisiones en el contexto del arbitraje deportivo: propiedades psicométricas de la adaptación española DMQII en árbitros de balonmano. España 1998.

(7) ZAVALA, Miriam Margarita. 'Habilidades Sociales Que Practican Los Enfermeros Docentes Del Departamento Académico De Enfermería De La Universidad Nacional Mayor De San Marcos – 2005" [Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Lima – Perú. UNMSM. 2006.

(35),(37) MARRINER Tomey, Ann. Modelos y Teorías de Enfermería. 5º ed. España. Ed Elsevier Science. 2003.

(36) POLETTI, Rosette. Cuidados de Enfermería. España. Ed. Editions Du Centurion. 1980.

(15)(16)(17)(19)(20)(21)(22)(23)(24)(25)(26)(27)(28) IVANCEVICH,  
John .Toma de decisiones en gestión y calidad y competitividad.  
Mexico.Edit Mosby – Doyma; 1996.

(38)(39)(40)(41)(42)(43) BALDERAS, Rosa “Administración en  
enfermería”. 5º ed. Ed. Mc Graw Hill Interamericana. España 2009.



## BIBLIOGRAFÍA

- BALDERAS, Rosa “Administración en enfermería”. 5º ed. España. Ed. Mc Graw Hill Interamericana. 2009.
- BASLIOS Romanl “Guías de clases teóricas del curso de gerencia de Salud “
- FURNHAM “Psicología Organizacional”. Mexico. Ed. Addison Wesley Longman. 1997.
- IVANCEVICH, John .Toma de decisiones en gestión y calidad y competitividad. Mexico. Edit Mosby – Doyma; 1996.
- LEÓN, Emma. Usos y discursos teoricos sobre la vida cotidiana.1999. Disponible en URL  
[http://books.google.com.pe/books?id=nsPz7n6CKkcC&pg=PA21&dq=teoria+de+la+cotidianidad&hl=es&ei=6aQiTLPpOsP78AaAwYS0BQ&sa=X&oi=book\\_result&ct=result&resnum=1&ved=0CCcQ6AEwAA#v=onepage&q&f=false](http://books.google.com.pe/books?id=nsPz7n6CKkcC&pg=PA21&dq=teoria+de+la+cotidianidad&hl=es&ei=6aQiTLPpOsP78AaAwYS0BQ&sa=X&oi=book_result&ct=result&resnum=1&ved=0CCcQ6AEwAA#v=onepage&q&f=false)
- LINDON, Alicia. La vida cotidiana y su espacio temporalidad.2000. Disponible en URL  
[http://books.google.com.pe/books?id=6vFG2KrRnggC&printsec=frontcover&dq=teoria+de+la+cotidianidad&source=gbp\\_similarbooks\\_s&cad=1#v=onepage&q&f=false](http://books.google.com.pe/books?id=6vFG2KrRnggC&printsec=frontcover&dq=teoria+de+la+cotidianidad&source=gbp_similarbooks_s&cad=1#v=onepage&q&f=false)

- MANN , León “Elementos de la Psicología Social “.3º ed. Mexico. Ed. Limusa. 1995.
- MARRINER, Ann “Manual para administración de enfermería”. 4º ed. Mexico. Ed. Graw Hill Interamericana. 1999.
- ZAVALA, Miriam Margarita. ‘Habilidades Sociales Que Practican Los Enfermeros Docentes Del Departamento Académico De Enfermería De La Universidad Nacional Mayor De San Marcos – 2005. [Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Lima – Perú. UNMSM. 2006.
- ROJAS S, Raúl. Apuntes de la vida cotidiana.2ª.Ed. Mexico. Edit. Valdez. 2001.
- SALINAS, Ortiz. Análisis de decisiones en entornos inciertos, cambiantes y complejo. 2ª.Ed. Lima. Edit. Printed; 1992.
- ZAPEDA Herrera, Fernando “Psicología Organizacional”. Mexico. Ed. Addison Wesley Longman. 2003.

**ANEXOS**

## INDICE DE ANEXOS

ANEXO	CONTENIDO	Pág.
A	Operacionalización de la variable.	I
B	Delimitación de la muestra.	V
C	Instrumento.	IX
D	Medición de la Variable	XII
E	Prueba binomial: Tabla de concordancia.	
	Jueces expertos.	XIII
F	Libro de códigos.	XIV
G	Tabla matriz de datos.	XVI
H	Prueba de Validez - Cuestionario.	XXXI
I	Confiabilidad - Cuestionario.	XXXIII
J	Población en estudiantes de enfermería en la UNMSM. Lima Perú 2011.	XXXIV
K	Proceso de toma de decisiones en estudiantes de enfermería en la UNMSM. Lima Perú 2011	XXXIV
L	Etapas del Proceso de toma de decisiones en estudiantes de enfermería en la UNMSM. Lima Perú 2011	XXXV
M	Proceso de toma de decisiones En estudiantes de enfermería según año de Estudios en la UNMSM .Lima Perú 2011	XXXVI

		<b>Pág.</b>
N	Proceso de toma de decisiones En estudiantes de enfermería según sexo en la UNMSM , Lima Perú 2011	XXXVII
Ñ	Proceso de toma de decisiones En estudiantes de enfermería según edades en la UNMSM , Lima Perú 2011	XXXVIII
O	Edad en los estudiantes de enfermera en la UNMSM, Lima Perú 2011.	XXXIX
P	Sexo en los estudiantes de enfermera en la UNMSM, Lima Perú 2011.	XXXIX
Q	Año de estudios en los estudiantes de enfermera en la UNMSM, Lima Perú 2011.	XL
R	Realización del Proceso de toma de decisiones En estudiantes de enfermería según ítems en la UNMSM , Lima Perú 2011	XLI

## ANEXO A

### OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

Variable	Definición conceptual de la variable	Dimensiones	Indicadores	Definición operacional de la variable	Valor final
Proceso de toma de decisiones que realiza el estudiante de enfermería.	Son las respuestas expresadas de los estudiantes de enfermería del primer al quinto año de estudios sobre el sistema que utilizan para tomar decisiones previa identificación del problema y análisis de la situación, explorar las alternativas, elección de la alternativa más deseable, ejecutar la decisión y evaluar los resultados que son valoradas en la realización o no del	<ul style="list-style-type: none"> <li>• identificación del problema y análisis de la situación</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Definir el problema</li> <li>• Identificar la situación problemática</li> <li>• Considerar los objetivos que se desea alcanzar al tomar la decisión.</li> </ul>	Secuencia de pasos que desarrolla el estudiante del primer año, que conlleva a la identificación del problema y análisis de la situación, exploración de alternativas, elección de la alternativa más deseable, ejecución de	<p>Si realiza el proceso</p> <p>No realiza el proceso</p>

	<p>proceso de toma de decisiones, estos datos serán recogidos mediante la técnica de encuesta utilizando como instrumento el cuestionario.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• examinar las alternativas.</li> <li>• elección de la alternativa más deseable.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Analizar las alternativas.</li> <li>• Solicitar opinión de otras personas.</li> <li>• Tiempo que demanda elegir una alternativa</li> <li>• Objetivos trazados en la elección de la alternativa</li> <li>• Considerar riesgos y</li> </ul>	<p>la decisión y evaluación de resultados, frente a situaciones de la vida diaria, que será medido a través de un cuestionario y expresado un valor final en si realiza o no dichos pasos.</p>	
--	--	--	--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• ejecución de la decisión</li> </ul>	<p>consecuencias al elegir la alternativa.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Seguridad en la elección de la alternativa</li> <li>• Inteligencia emocional en la elección de la alternativa</li> <li>• Influencia de otras personas en la elección de la alternativa.</li> <li>• Responsabilidad en la ejecución de</li> </ul>		
--	--	--	--	--	--



		<ul style="list-style-type: none"> <li>• evaluación de resultados</li> </ul>	<p>la decisión.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Control emocional al ejecutar la decisión.</li> <li>• Trascendencia de la decisión tomada.</li> <li>• Tranquilidad después de tomar la decisión.</li> </ul>		
--	--	--	--	--	--

## ANEXO B

### DELIMITACION DE LA MUESTRA

#### Tamaño de la muestra.

$$n = \frac{z^2 \times N \times pq}{N-1 (e^2) + z^2 (pq)}$$

Donde:

n: Tamaño de muestra.

Z: Nivel de confianza.( 95% = 1,96)

N: Población

p: Proporción de casos de la población que tienen las características que se desean estudiar.

q: 1 – p Proporción de individuos de la población que no tienen las características de interés y por tanto representa la probabilidad de obtener al azar un individuo sin esas característica.

e<sup>2</sup>: Margen de error permisible establecido por el investigador. (0.05)

$$n = \frac{(1,96)^2 (343) (0,5) (0,5)}{343 - 1 (0,05)^2 + (1,96)^2 (0,5) (0,5)} = \frac{3.8416 (343) 0.25}{0.855 + 0.9604} = \frac{329.4172}{1.8154} = 181.5 \text{ est}$$

Esta es una propuesta por año de estudios que suman 292 estudiantes con un  $e = 0.05$

Reemplazando: 1º año

$$n = \frac{(1,96)^2 (79) (0,5) (0,5)}{78 (0,05)^2 + (1,96)^2 (0,5) (0,5)} = \frac{75.8716}{1.1554} = 65.6 \text{ estudiantes } 1^\circ \text{ año}$$

Reemplazando: 2º año

$$n = \frac{(1,96)^2 (68) (0,5) (0,5)}{67 (0,05)^2 + (1,96)^2 (0,5) (0,5)} = \frac{65.3072}{1.1279} = 57.9 \text{ estudiantes } 2^\circ \text{ año}$$

Reemplazando: 3º año

$$n = \frac{(1,96)^2 (66) (0,5) (0,5)}{65 (0,05)^2 + (1,96)^2 (0,5) (0,5)} = \frac{63.3864}{1.1229} = 56.5 \text{ estudiantes } 3^\circ \text{ año}$$

Reemplazando: 4º año

$$n = \frac{(1,96)^2 (63) (0,5) (0,5)}{62 (0,05)^2 + (1,96)^2 (0,5) (0,5)} = \frac{60.5052}{1.1154} = 54.2 \text{ estudiantes } 4^\circ \text{ año}$$

Reemplazando: 5º año

$$n = \frac{(1,96)^2 (67) (0,5) (0,5)}{66 (0,05)^2 + (1,96)^2 (0,5) (0,5)} = \frac{64.3468}{1.1254} = 57.2 \text{ estudiantes } 5^\circ \text{ año}$$

Suma total de estudiantes al 95% de confianza 289 estudiantes con un error de 0.05.

Esta es una propuesta por año de estudios que suman 289 estudiantes con un FACTOR DE REAJUSTE POR AÑO DE ESTUDIOS

b) Reajuste del tamaño de muestra.

$$N_f = \frac{n}{1 + \frac{n}{N}}$$

Donde:

Nf: Corrección por tamaño de muestra.

N: Tamaño Poblacional.

Reemplazando:

$$N_f = \frac{65}{1 + \frac{65}{79}} = \frac{5135}{144} = 35.65 \text{ estudiantes } 1^{\circ} \text{ año}$$

Reemplazando:

$$N_f = \frac{57}{1 + \frac{57}{68}} = \frac{3876}{125} = 31.08 \text{ estudiantes } 2^{\circ} \text{ año}$$

Reemplazando:

$$N_f = \frac{56}{1 + \frac{56}{66}} = \frac{3696}{122} = 30.29 \text{ estudiantes } 3^{\circ} \text{ año}$$

Reemplazando:

$$Nf = \frac{54}{1 + \frac{54}{63}} = \frac{3402}{117} = 29.08 \text{ estudiantes } 4^{\circ} \text{ año}$$

Reemplazando:

$$Nf = \frac{57}{1 + \frac{57}{67}} = \frac{3819}{124} = 30.79 \text{ estudiantes } 5^{\circ} \text{ año}$$

Con el factor de corrección la suma total de estudiantes al 95% de confianza es de 157 estudiantes.

## **ANEXO C**

### **INSTRUMENTO**

#### **1.-PRESENTACIÓN:**

Buenas tardes estimado (a) estudiante:

Mi nombre es Gennifer García Huarache ,interna de enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, y actualmente me encuentro realizando un proyecto de investigación que tiene como objetivo conocer el proceso de toma de de decisiones que tienen los estudiantes de enfermería . El instrumento es anónimo, por lo que la información que Ud. proporcione es confidencial.

Anticipadamente agradezco su colaboración, recuerda que tu sinceridad es muy importante, no hay respuestas buenas ni malas.

#### **I.- INSTRUCCIONES:**

A continuación Ud. encontrará una serie de enunciados con sus alternativas de respuesta, y marque con un círculo (O) o con un aspa (X) la respuesta que considere correcta, utilizando los siguientes criterios:

N: NUNCA

RV: RARA VEZ

AV: A VECES

AM: A MENUDO

S: SIEMPRE

**I. DATOS GENERALES:**

- Edad: \_\_\_\_\_ - Sexo: Masculino Femenino  
- Año de estudios

**II. CONTENIDO:**

	CONTENIDO	S	AM	AV	RV	N
1	Cuando tengo que tomar una decisión, me gusta reunir toda la información posible acerca de lo ocurrido					
2	Cuando tengo que tomar una decisión, valoro de forma adecuada la información obtenida.					
3	Analizo con mucho más cuidado las alternativas que me ofrecen, si las consecuencias de mi elección afectan a muchas personas.					
4	Cuando tengo que tomar decisiones analizo detenidamente las consecuencias de cada alternativa					
5	Cuando tengo que tomar una decisión prefiero hacerla cuanto antes.					
6	Cuando elijo una alternativa tengo en cuenta mis objetivos trazados.					
7	Me gusta asumir la responsabilidad cuando tomo una decisión.					
8	Me gusta escuchar la opinión de los demás pero yo tomo la decisión.					
9	Me gusta que mis amigos alaben mis decisiones.					
10	Me gusta evaluar la trascendencia de la decisión tomada..					
11	Procuro tener mis ideas claras cuando identifico el problema					
12	Me gusta que otras personas me ayuden a identificar los problemas.					

	<b>CONTENIDO</b>	<b>S</b>	<b>AM</b>	<b>AV</b>	<b>RV</b>	<b>N</b>
13	Analizo con mucho cuidado las consecuencias de mi elección me afectan directamente a mí.					
14	Me gusta que los demás me den alternativas de solución cuando tengo problemas.					
15	Evalúo las consecuencias cuando elijo una alternativa a mi problema.					
16	Cuando tomo una decisión, estoy seguro que fue la mejor elección para mi problema.					
17	Cuando las personas han discutido las ventajas y desventajas de cada alternativa yo tomo las decisiones.					
18	Controlo mis emociones cuando tengo que tomar una decisión importante en mi vida.					
19	Aprendo de los errores cometidos al tomar mis decisiones.					
20	No me arrepiento de las consecuencias de mis decisiones aunque estas no sean favorables.					
21	Antes de tomar una decisión, estudio detenidamente mis objetivos.					
22	Antes de tomar una decisión , formulo objetivos					
23	Me gusta solicitar la opinión de otras personas cuando voy a tomar una decisión importante.					
24	Prefiero buscar alternativas de solución trabajando en equipo.					
25	Cuando tengo que tomar una decisión no me guio por corazonadas sino por la razón					
26	Las opiniones de otras personas influyen mucho a la hora de tomar una decisión.					
27	Al ejecutar la decisión tomada procuro estar tranquila					
28	Cuando tomo una decisión trato de relajarme para no equivocarme					
29	Me siento tranquilo cuando evalúo los resultados de la decisión tomada.					
30	Después de tomar una decisión siento como si me hubiera quitado un peso de encima .					



## ANEXO D

### MEDICION DE LA VARIABLE

AREA DE LA LISTA	SI REALIZA	NO REALIZA
IDENTIFICACIÓN DEL PROBLEMA Y ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN	18 – 24	<18
EXPLORACIÓN DE LAS ALTERNATIVAS	18 – 24	<18
ELECCIÓN DE LA ALTERNATIVA MÁS DESEABLE	18 – 24	<18
EJECUCIÓN DE LA DECISIÓN	18 – 24	<18
EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS	18 – 24	<18
PROCESO DE TOMA DE DECISIONES	90- 120	<90

## ANEXO E

### PRUEBA BINOMIAL

#### TABLA DE CONCORDANCIA: JUICIO DE EXPERTOS

	1	2	3	4	5	6	7	8	TOTAL
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.004
2	1	1	1	1	1	1	1	1	0.004
3	1	1	0	1	1	1	1	1	0.035
4	1	1	1	1	1	1	1	1	0.004
5	1	1	1	1	1	0	1	1	0.035
6	1	1	1	1	0	1	1	1	0.035
7	1	1	1	1	1	1	1	1	0.004

$p \leq 0.05$  : = significativo

## ANEXO F

### LIBRO DE CODIGOS

Etapas del Proceso de Toma de Decisiones	Indicadores	Items
Identificación del Problema y análisis de la situación	Definir el problema	1.Cuando tengo que tomar una decisión, me gusta reunir toda la información posible acerca de lo ocurrido 2.Cuando tengo que tomar una decisión, valoro de forma adecuada la información obtenida.
	Identificar la situación problemática	11. Procuro tener mis ideas claras cuando identifico el problema 12. Me gusta que otras personas me ayuden a identificar los problemas
	Considerar los objetivos que se desea alcanzar al tomar la decisión.	21. Antes de tomar una decisión, estudio detenidamente mis objetivos. 22. Antes de tomar una decisión , formulo objetivos
	Analizar las alternativas.	3. Analizo con mucho más cuidado las alternativas que me ofrecen, si las consecuencias de mi elección afectan a muchas personas. 4. Cuando tengo que tomar decisiones analizo detenidamente las consecuencias de cada alternativa 13. Analizo con mucho cuidado las consecuencias de mi elección me afectan directamente a mí.
Examinar las alternativas	Solicitar opinión de otras personas	14. Me gusta que los demás me den alternativas de solución cuando tengo problemas. 23. Me gusta solicitar la opinión de otras personas cuando voy a tomar una decisión importante. 24. Prefiero buscar alternativas de solución trabajando en equipo.

Etapas del Proceso de Toma de Decisiones	Indicadores	Ítems
Elección de la alternativa más deseable	Tiempo que demanda elegir una alternativa	5. Cuando tengo que tomar una decisión prefiero hacerla cuanto antes.
	Objetivos trazados en la elección de la alternativa	6. Cuando elijo una alternativa tengo en cuenta mis objetivos trazados.
	Considerar riesgos y consecuencias al elegir la alternativa.	15. Evaluó las consecuencias cuando elijo una alternativa a mi problema.
	Seguridad en la elección de la alternativa	16. Cuando tomo una decisión, estoy seguro que fue la mejor elección para mi problema.
	Inteligencia emocional en la elección de la alternativa	25. Cuando tengo que tomar una decisión no me guío por corazonadas sino por la razón
	Influencia de otras personas en la elección de la alternativa.	26. Las opiniones de otras personas influyen mucho a la hora de tomar una decisión.
Ejecución de la Decisión	Responsabilidad en la ejecución de la decisión.	7. Me gusta asumir la responsabilidad cuando tomo una decisión.
		8. Me gusta escuchar la opinión de los demás pero yo tomo la decisión.
		17. Cuando las personas han discutido las ventajas y desventajas de cada alternativa yo tomo las decisiones.
	Control emocional al ejecutar la decisión.	18. Controlo mis emociones cuando tengo que tomar una decisión importante en mi vida.
		27. Al ejecutar la decisión tomada procuro estar tranquila
		28. Cuando tomo una decisión trato de relajarme para no equivocarme
Evaluación de los Resultados	Trascendencia de la decisión tomada.	9. Me gusta que mis amigos alaben mis decisiones.
		10. Me gusta evaluar la trascendencia de la decisión tomada..
		19. Aprendo de los errores cometidos al tomar mis decisiones.
	Tranquilidad después de tomar la decisión	20. No me arrepiento de las consecuencias de mis decisiones aunque estas no sean favorables.
		29. Me siento tranquilo cuando evalúo los resultados de la decisión tomada.
		30. Después de tomar una decisión siento como si me hubiera quitado un peso de encima.

## ANEXO G

### TABLA DE MATRIZ DEL INSTRUMENTO - PRIMER AÑO

Nº	Sexo	Edad	Identificación del Problema y Análisis de la Situación							Examinar las alternativas							Elección de la alternativa más deseable							Ejecución de la decisión							Evaluación de los resultados							Total	Proceso
			1	2	1	1	2	2	Σ	3	4	1	1	2	2	Σ	5	6	1	1	2	2	Σ	7	8	1	1	2	2	Σ	9	1	1	2	2	3	Σ		
1	F	16	3	3	2	3	2	2	15	3	2	2	2	2	1	12	2	2	2	2	2	2	12	3	3	3	2	3	3	17	2	2	1	2	2	2	11	67	no
2	F	16	2	3	2	2	2	3	14	3	3	4	2	2	2	16	1	3	1	2	2	2	11	3	3	3	2	3	3	17	2	1	2	2	2	2	11	69	no
3	F	16	3	2	2	3	2	3	15	2	3	2	3	3	3	16	2	2	2	3	2	2	13	4	3	3	3	4	4	21	2	1	2	1	1	1	8	73	no
4	F	16	3	2	3	3	3	3	17	2	2	2	2	3	2	13	2	1	2	1	2	2	10	4	4	3	3	2	2	18	2	2	1	3	1	3	12	70	no
5	F	16	3	2	2	2	2	3	14	1	3	3	2	3	3	17	1	2	3	2	2	3	13	3	3	3	4	3	3	19	3	2	2	2	2	1	12	75	no
6	F	17	3	3	2	4	3	4	19	1	3	3	2	3	4	18	1	3	3	2	2	2	14	3	3	3	4	4	4	21	2	2	2	3	3	2	14	86	no
7	F	17	2	3	2	3	2	2	14	1	3	3	3	2	2	15	1	2	2	2	3	2	12	3	2	1	1	3	2	12	2	2	3	2	1	2	12	65	no
8	F	17	3	2	2	2	2	3	14	1	3	2	3	3	2	15	1	3	2	2	2	3	15	3	2	2	3	2	3	15	3	2	2	2	3	2	14	73	no
9	F	17	4	2	2	2	4	3	17	4	3	2	3	3	2	17	1	3	2	3	2	2	14	2	3	2	4	3	2	16	1	1	1	2	2	2	9	73	no
10	F	17	3	2	3	2	3	4	17	1	3	2	2	2	3	14	1	3	2	2	3	3	15	1	3	2	2	4	3	15	2	2	3	2	2	2	13	74	no
11	M	17	2	3	2	2	2	3	14	2	3	2	3	3	2	15	2	2	2	3	3	2	14	3	2	1	1	3	2	12	2	2	2	2	2	1	11	66	no
12	F	17	3	2	3	2	2	3	15	1	3	3	2	2	2	14	4	2	2	3	3	2	16	3	2	3	2	3	3	16	2	2	1	2	2	3	12	73	no
13	F	17	2	2	4	3	3	3	17	4	3	3	2	3	4	19	2	2	2	3	2	2	13	4	3	4	4	3	3	21	3	3	3	3	2	3	17	87	no

N º	Sex o	Eda d	Identificación del Problema y Análisis de la Situación							Examinar las alternativas							Elección de la alternativa más deseable							Ejecución de la decisión							Evaluación de los resultados							Tota l	Proceso
			1	2	1	1	2	2	Σ	3	4	1	1	2	2	Σ	5	6	1	1	2	2	Σ	7	8	1	1	2	2	Σ	9	1	1	2	2	3	Σ		
14	F	17	2	3	2	2	3	2	14	3	3	3	2	3	2	16	2	3	3	2	2	3	15	3	2	2	3	2	3	15	3	3	3	2	2	2	15	75	no
15	F	17	4	3	3	3	3	2	18	4	4	2	2	2	4	18	2	2	2	2	2	2	12	4	3	3	2	2	3	17	2	4	2	3	2	2	15	80	no
16	F	17	3	2	3	3	3	3	17	3	3	3	3	2	2	16	2	2	2	1	3	3	13	3	2	2	2	3	3	15	3	2	2	1	1	2	11	72	no
17	F	17	3	2	2	3	3	3	16	3	3	3	2	3	3	17	3	3	2	3	2	1	14	3	3	3	2	3	2	16	1	2	3	2	3	2	13	76	no
18	F	18	3	2	3	3	3	3	17	3	3	2	2	2	2	14	2	3	3	3	2	2	15	3	2	2	3	2	3	15	2	2	2	3	1	1	11	72	no
19	F	18	4	3	3	2	3	4	19	3	3	3	2	2	3	16	3	3	2	2	2	2	14	4	2	3	3	3	2	17	1	2	1	2	2	1	9	75	no
20	F	18	2	3	2	3	3	2	15	3	3	3	3	2	2	16	3	3	2	2	3	2	15	3	3	3	3	2	3	17	1	2	3	3	2	2	13	76	no
21	F	18	2	3	2	3	2	3	15	4	2	3	3	3	2	17	3	3	2	3	3	2	16	3	3	4	3	3	2	18	3	1	2	2	1	2	11	77	no
22	F	18	3	3	3	2	2	2	15	3	2	2	2	3	3	15	3	3	2	3	1	2	14	3	2	2	2	2	3	14	2	2	2	2	2	3	13	71	no
23	F	18	2	3	3	3	2	3	16	3	3	3	2	3	3	17	2	2	1	3	3	2	13	3	3	3	2	3	3	17	3	2	1	3	1	2	12	75	no
24	F	18	3	2	3	3	3	3	17	3	3	2	3	2	2	15	3	2	2	3	2	2	14	3	2	2	3	3	3	16	3	3	2	1	3	1	13	75	no
25	F	18	2	3	3	3	3	3	17	3	2	3	2	3	2	15	2	2	2	3	2	2	13	4	4	3	2	2	2	17	3	1	2	3	2	3	14	76	no
26	M	18	3	2	3	3	3	3	17	3	2	3	2	3	3	16	2	2	2	3	2	2	13	3	3	2	3	3	3	17	3	2	2	1	1	3	12	75	no

N º	Sex o	Eda d	Identificación del Problema y Análisis de la Situación							Examinar las alternativas							Elección de la alternativa más deseable							Ejecución de la decisión							Evaluación de los resultados							Tota l	Proceso
			1	2	1	1	2	2	Σ	3	4	1	1	2	2	Σ	5	6	1	1	2	2	Σ	7	8	1	1	2	2	Σ	9	1	1	2	2	3	Σ		
27	F	18	3	3	3	3	4	3	19	3	3	3	2	3	2	16	2	2	2	3	3	3	15	2	3	3	2	3	2	15	2	2	2	1	2	2	1	76	no
28	F	19	2	3	2	2	3	3	15	3	3	3	2	3	3	17	2	3	2	2	2	2	13	4	3	3	3	3	3	19	3	3	3	4	1	2	16	80	no
29	M	19	3	3	3	2	3	3	17	4	3	3	3	2	3	18	2	2	2	2	3	2	13	3	2	3	2	3	3	16	2	2	2	3	1	2	12	76	no
30	F	19	3	3	3	3	3	3	18	3	3	3	3	3	4	19	3	2	2	2	2	2	13	2	2	2	3	2	2	13	2	2	2	2	3	2	13	76	no
31	F	19	3	2	4	3	3	3	18	3	3	3	2	2	3	16	3	3	2	2	2	2	14	3	3	2	3	3	3	17	3	2	2	2	3	3	15	80	no
32	M	20	4	3	3	4	3	3	20	3	2	3	3	3	3	17	3	3	3	3	2	2	16	3	4	3	2	3	3	18	3	3	3	3	3	3	18	89	no
33	F	20	3	3	2	3	3	4	18	4	4	4	3	3	3	21	2	3	3	3	3	3	18	3	3	3	4	4	3	20	4	3	2	3	3	3	18	95	si
34	F	20	3	2	4	3	3	4	19	3	3	3	4	3	3	19	3	3	2	4	4	2	18	4	4	3	3	3	4	21	3	3	4	3	3	2	18	95	si
35	M	21	3	4	4	3	3	3	20	3	3	3	3	3	4	19	3	3	4	3	3	3	19	3	3	3	4	3	4	20	3	3	3	2	3	3	17	95	si
36	F	21	4	3	3	3	4	3	20	3	4	3	3	4	3	20	4	3	3	3	3	3	19	4	2	3	4	3	4	20	4	4	4	2	2	3	19	98	si
35	M	21	3	4	4	3	3	3	20	3	3	3	3	3	4	19	3	3	4	3	3	3	19	3	3	3	4	3	4	20	3	3	3	2	3	3	17	95	si
36	F	21	4	3	3	3	4	3	20	3	4	3	3	4	3	20	4	3	3	3	3	3	19	4	2	3	4	3	4	20	4	4	4	2	2	3	19	98	Si

**TABLA DE MATRIZ DEL INSTRUMENTO – SEGUNDO AÑO**

Nº	Sexo	Edad	Identificación del Problema y Análisis de la Situación							Examinar las alternativas							Elección de la alternativa más deseable							Ejecución de la decisión							Evaluación de los resultados							Total	PROCESO	
			1	2	1	1	2	2	2	Σ	3	4	1	1	2	2	2	Σ	5	6	1	1	2	2	2	Σ	7	8	1	1	2	2	2	Σ	9	1	1			2
1	F	18	3	2	3	2	3	3	16	2	3	2	4	2	3	16	2	2	1	5	6	5	6	11	3	3	4	3	3	3	19	3	2	2	2	2	2	13	75	no
2	F	18	2	3	3	3	2	2	15	2	2	2	2	3	2	13	1	2	2	1	2	1	9	2	3	3	4	2	3	17	2	2	2	2	2	2	12	66	no	
3	M	19	2	3	2	3	2	3	15	2	2	2	2	3	2	13	2	3	2	3	2	3	15	3	3	3	3	3	3	18	2	2	2	3	2	2	13	74	no	
4	F	19	2	2	3	3	3	3	16	2	3	3	3	2	3	16	3	3	2	3	3	3	17	3	3	3	3	3	4	19	2	3	2	3	2	2	14	82	no	
5	F	19	2	2	2	4	1	2	13	2	2	2	1	2	3	12	2	1	1	2	3	2	11	3	2	2	2	3	3	15	2	2	2	2	3	4	15	66	no	
6	F	19	4	2	2	3	3	3	17	2	3	3	3	3	3	17	2	2	2	2	2	3	13	3	3	3	3	2	2	16	2	2	1	1	2	2	10	73	no	
7	F	19	3	2	3	3	2	2	15	3	3	2	3	3	3	17	3	2	2	2	2	2	13	2	3	3	3	2	3	16	3	2	2	2	2	2	13	74	no	
8	F	19	3	2	2	3	3	3	16	3	3	2	3	2	3	16	3	3	2	3	2	3	16	3	2	3	2	2	2	14	2	2	2	2	2	2	12	74	no	
9	F	19	3	3	3	3	2	3	17	2	3	3	2	3	2	15	2	2	2	2	3	11	2	2	2	3	3	2	3	15	2	3	2	3	2	3	15	74	no	
10	F	20	2	3	3	3	3	3	17	2	3	3	3	3	3	17	2	3	3	2	4	2	16	4	4	4	4	3	3	22	4	4	3	3	3	3	20	92	si	
11	F	20	3	2	4	4	3	2	18	1	3	3	4	3	3	17	2	3	4	2	3	2	16	4	4	4	2	2	3	19	2	2	2	2	3	2	13	83	no	
12	F	20	3	3	2	3	2	2	15	2	3	2	2	3	3	15	3	2	2	3	1	2	13	3	2	2	4	2	3	16	2	2	2	1	3	3	13	72	no	
13	M	20	3	3	3	2	4	3	18	2	3	3	2	4	3	17	2	3	2	3	2	3	15	3	4	3	3	3	3	19	3	3	3	2	2	2	15	84	no	



Nº	Sexo	Edad	Identificación del Problema y Análisis de la Situación							Examinar las alternativas							Elección de la alternativa más deseable							Ejecución de la decisión							Evaluación de los resultados							Total	Proceso
			1	2	1	1	2	2	Σ	3	4	1	1	2	2	Σ	5	6	1	1	2	2	Σ	7	8	1	1	2	2	Σ	9	1	1	2	2	3	Σ		
14	F	20	4	3	3	3	3	3	19	2	3	3	3	3	3	17	2	3	2	2	2	3	14	3	3	4	4	4	4	22	4	3	3	3	4	2	19	91	si
15	F	20	4	3	3	3	3	3	19	3	3	3	4	3	3	19	2	2	3	2	2	1	12	3	2	2	2	2	2	13	2	2	1	1	1	2	9	72	no
16	F	20	4	4	4	3	3	3	21	4	3	4	3	4	4	22	3	3	3	2	3	2	16	4	3	3	2	2	3	17	2	2	2	1	1	1	9	85	no
17	F	20	3	3	3	4	2	4	19	4	4	3	4	4	4	23	4	4	2	2	1	2	15	3	3	3	2	3	4	18	2	2	2	2	2	2	12	87	no
18	F	20	2	2	3	3	3	4	17	3	3	3	3	3	3	18	3	1	2	3	2	1	12	2	3	2	3	2	3	15	2	2	1	3	2	2	12	74	no
19	F	20	3	3	3	3	3	3	18	4	4	3	3	4	3	21	3	4	2	2	4	2	17	3	3	3	3	3	2	17	3	2	2	2	3	3	15	88	no
20	F	20	2	3	2	3	3	4	17	4	4	4	3	3	3	21	3	3	3	2	3	3	17	4	4	3	3	3	3	20	3	3	4	2	3	3	18	93	si
21	F	20	3	2	3	3	3	3	17	3	3	3	3	3	3	18	2	2	1	3	2	3	13	2	2	2	2	3	2	13	2	2	2	1	1	1	9	70	no
22	F	21	3	3	3	4	2	2	17	2	2	3	2	2	4	15	2	2	3	3	2	3	15	3	2	3	2	3	2	15	2	2	2	1	1	3	11	73	no
23	F	21	3	3	4	2	3	3	18	3	3	3	3	2	3	17	3	3	3	2	2	2	15	3	3	2	2	3	3	16	3	3	3	4	3	3	19	85	no
24	F	21	3	3	2	2	3	4	17	1	3	3	2	2	2	14	3	3	3	3	3	3	18	3	3	2	2	3	2	15	2	2	3	2	2	3	14	78	no
25	M	21	3	3	4	4	4	2	20	3	3	2	3	3	4	18	2	2	1	3	2	3	13	3	3	3	2	2	3	16	2	2	1	2	2	2	11	78	no
26	M	21	3	4	3	3	2	3	18	3	3	2	2	3	2	15	2	3	3	2	3	3	16	3	3	2	3	2	3	16	3	3	3	3	3	3	18	83	no

N º	Sex o	Eda d	Identificación del Problema y Análisis de la Situación							Examinar las alternativas							Elección de la alternativa más deseable							Ejecución de la decisión							Evaluación de los resultados							Tota l	Proceso
			1	2	1	1	2	2	Σ	3	4	1	1	2	2	Σ	5	6	1	1	2	2	Σ	7	8	1	1	2	2	Σ	9	1	1	2	2	3	Σ		
27	F	21	4	3	4	2	4	4	21	4	3	3	2	3	3	18	3	2	3	3	2	2	15	3	3	3	3	3	3	18	3	3	3	2	3	3	17	89	no
28	F	21	4	3	4	3	4	3	21	3	4	3	4	3	3	20	3	3	3	3	3	4	19	4	3	2	3	3	2	17	3	2	2	2	2	3	14	91	si
29	F	21	3	4	3	3	2	4	19	4	3	3	3	4	3	20	3	3	3	3	4	3	19	3	3	3	3	3	3	18	4	3	3	3	3	3	19	95	si
30	F	22	3	3	3	4	2	3	18	4	3	3	4	3	3	20	3	4	3	4	3	4	21	4	4	3	4	3	3	21	3	3	3	2	3	3	17	97	si
31	F	23	4	4	4	3	3	4	22	4	4	4	3	3	4	22	3	3	3	3	4	4	20	4	3	4	3	4	3	21	4	4	4	4	3	2	21	106	si

**TABLA DE MATRIZ DEL INSTRUMENTO – TERCER AÑO**

N <sup>o</sup>	Sexo	Edad	Identificación del Problema y Análisis de la Situación							Examinar las alternativas							Elección de la alternativa más deseable							Ejecución de la decisión							Evaluación de los resultados							Total	PROCESO
			1	2	1	1	2	2	Σ	3	4	1	1	2	2	Σ	5	6	1	1	2	2	Σ	7	8	1	1	2	2	Σ	9	1	1	2	2	3	Σ		
1	F	20	3	3	2	3	3	2	16	3	3	3	2	3	2	16	3	2	2	2	2	2	13	2	3	3	2	3	2	15	3	3	2	2	3	2	15	75	no
2	F	20	4	3	3	2	3	3	18	2	3	4	2	2	3	16	1	2	2	2	2	3	13	3	3	2	1	2	3	14	2	1	2	3	2	3	13	74	no
3	F	20	3	4	1	2	3	3	16	3	3	2	2	3	3	16	2	2	3	2	2	2	13	3	3	3	3	2	3	17	2	2	1	2	1	2	10	72	no
4	F	20	4	3	4	2	2	4	19	2	3	3	3	2	2	15	2	2	2	2	2	3	13	4	3	3	3	1	2	16	2	2	3	2	2	1	12	75	no
5	F	21	3	2	2	2	3	3	15	1	3	3	3	3	4	20	2	3	2	2	3	3	16	3	2	3	3	2	2	15	1	2	2	2	3	3	13	79	no
6	F	21	3	2	3	2	3	3	16	3	2	2	1	3	3	14	3	2	2	3	2	2	14	3	3	3	3	2	3	17	3	2	3	1	2	2	13	74	no
7	F	21	3	3	2	3	3	3	17	2	3	2	3	2	4	16	2	3	2	2	3	3	15	3	3	2	2	2	3	15	1	2	2	2	2	2	11	74	no
8	F	21	3	2	2	3	3	3	16	1	3	2	3	3	2	15	1	3	2	2	2	2	13	2	3	3	3	3	3	17	2	2	2	2	2	2	12	73	no
9	M	21	3	3	2	3	3	2	16	3	3	3	3	2	3	17	2	2	3	2	2	2	13	2	2	2	3	2	3	14	3	2	2	3	3	2	15	75	no
10	F	22	3	3	3	3	3	2	17	2	4	3	4	3	2	18	3	2	2	2	2	2	13	2	3	3	4	4	2	18	3	2	3	2	3	2	15	81	no
11	F	22	3	2	2	2	4	2	15	1	3	4	2	3	3	18	1	2	2	2	3	2	13	1	4	3	3	3	3	17	2	2	2	2	2	2	12	75	no
12	M	22	3	2	2	3	3	3	16	4	3	4	4	3	4	22	3	2	2	2	2	2	13	3	3	4	4	3	3	20	3	2	3	3	2	2	15	86	no
13	F	22	3	3	3	3	2	3	17	3	2	2	3	2	3	15	2	3	2	2	2	2	13	3	3	3	2	3	3	17	2	2	2	2	2	2	12	74	no

N°	Sexo	Edad	Identificación del Problema y Análisis de la Situación							Examinar las alternativas							Elección de la alternativa más deseable							Ejecución de la decisión							Evaluación de los resultados							Total	PROCESO
			1	2	1	1	2	2	Σ	3	4	1	1	2	2	Σ	5	6	1	1	2	2	Σ	7	8	1	1	2	2	Σ	9	1	1	2	2	3	Σ		
14	F	22	3	3	3	3	3	2	17	3	2	3	2	2	2	14	3	2	2	2	3	3	15	3	3	3	3	3	3	18	3	2	3	3	3	3	17	81	no
15	F	22	2	3	2	3	3	3	16	2	3	2	4	2	2	15	2	2	3	3	3	3	16	2	3	2	2	2	3	14	2	2	2	2	3	2	13	74	no
16	F	22	3	4	3	3	2	3	18	3	3	3	2	2	4	17	2	2	2	2	2	2	12	4	3	3	3	2	3	18	2	3	3	2	3	2	15	80	no
17	F	23	3	3	3	3	3	4	19	4	3	4	3	2	4	20	2	2	2	2	3	2	13	4	2	3	3	3	2	17	3	3	2	2	3	2	15	84	no
18	F	23	4	4	4	3	4	3	22	3	4	3	3	3	3	19	3	2	4	2	2	2	15	3	3	3	3	2	3	17	3	2	3	3	3	3	17	90	si
19	F	23	4	3	4	3	4	3	21	3	3	4	3	4	4	21	4	4	3	2	2	3	18	4	4	3	4	3	3	21	4	3	3	2	3	3	18	99	si
20	F	23	4	3	3	4	4	3	21	2	3	1	4	4	4	18	2	2	4	3	3	2	16	3	3	2	3	4	3	18	2	3	3	2	3	3	16	89	no
21	F	23	4	3	3	3	4	4	21	4	4	3	4	2	4	21	4	3	3	2	2	2	16	3	2	3	3	4	3	18	2	3	3	3	3	3	17	93	si
22	F	23	2	3	4	3	3	3	18	3	3	3	3	2	3	17	3	3	2	3	3	3	17	3	3	3	3	3	4	19	3	3	3	3	2	3	17	88	no
23	F	23	2	2	4	3	4	3	18	3	3	4	3	2	2	17	4	2	2	2	3	2	15	4	4	3	3	4	3	21	2	3	4	4	3	3	19	90	si
24	F	23	4	4	4	2	3	3	20	4	4	3	4	4	3	22	3	2	2	3	4	2	16	3	3	3	3	3	3	18	3	3	4	3	3	3	19	95	si
25	F	23	3	2	3	3	3	3	17	3	3	3	3	2	3	17	4	2	2	3	4	3	18	3	4	3	3	4	3	20	2	4	3	3	3	3	18	90	si
26	F	24	3	4	3	3	4	3	20	3	3	3	4	3	3	19	2	2	3	3	2	3	15	4	2	3	3	3	3	18	3	3	4	3	3	3	19	91	si

N º	Sex o	Eda d	Identificación del Problema y Análisis de la Situación							Examinar las alternativas							Elección de la alternativa más deseable							Ejecución de la decisión							Evaluación de los resultados							Tota l	PROCESO
			1	2	1	1	2	2	Σ	3	4	1	1	2	2	Σ	5	6	1	1	2	2	Σ	7	8	1	1	2	2	Σ	9	1	1	2	2	3	Σ		
27	F	24	3	3	3	2	4	3	18	3	4	4	4	2	3	20	3	3	3	3	3	4	19	3	4	4	3	2	4	20	3	3	3	3	4	3	19	96	si
28	F	24	3	4	3	4	3	3	20	3	3	2	3	2	3	16	2	3	2	3	4	4	18	3	3	3	4	3	3	19	3	3	3	3	3	4	19	92	si
29	F	27	4	3	3	4	4	4	22	3	4	4	4	3	4	22	4	2	4	3	3	4	20	3	4	4	4	4	4	23	3	3	3	4	4	4	21	108	si
30	F	27	3	3	4	4	4	4	22	4	4	4	4	3	4	23	4	4	3	2	4	4	21	4	3	4	4	4	4	23	4	4	3	3	4	3	21	110	si

**TABLA DE MATRIZ DEL INSTRUMENTO - CUARTO AÑO**

N <sup>o</sup>	Sexo	Edad	Identificación del Problema y Análisis de la Situación							Examinar las alternativas							Elección de la alternativa más deseable							Ejecución de la decisión							Evaluación de los resultados							Total	PROCESO
			1	2	1	1	2	2	Σ	3	4	1	1	2	2	Σ	5	6	1	1	2	2	Σ	7	8	1	1	2	2	Σ	9	1	1	2	2	3	Σ		
1	F	21	2	3	3	3	3	3	17	3	3	3	3	3	2	17	2	2	3	2	1	2	12	2	3	2	2	2	2	13	2	2	2	2	1	2	11	70	no
2	F	21	2	2	3	3	3	3	16	3	3	3	3	2	3	17	2	3	3	2	2	3	15	2	3	2	2	2	3	14	2	3	2	1	2	2	12	74	no
3	F	22	2	3	2	3	3	3	16	3	2	3	2	2	3	15	2	3	2	2	2	2	13	3	2	3	2	3	2	15	2	2	3	2	3	3	15	74	no
4	F	22	2	3	2	3	3	2	15	3	3	3	2	3	2	16	3	3	2	2	3	2	15	3	2	3	3	2	3	16	2	2	3	2	2	2	13	75	no
5	F	22	3	3	3	2	3	3	17	3	3	2	3	3	3	17	2	3	2	2	2	2	13	3	3	3	3	3	4	19	3	2	3	2	2	4	16	82	no
6	F	23	3	2	2	2	3	3	15	3	2	2	3	3	3	16	3	3	2	3	2	3	16	2	3	2	2	3	2	14	2	3	2	2	3	2	14	75	no
7	F	23	3	3	3	3	3	2	17	2	2	2	3	4	4	17	2	4	4	3	2	2	17	4	3	3	3	3	4	20	2	4	4	4	2	4	20	91	si
8	F	23	3	2	3	3	3	3	17	2	3	3	3	3	3	17	2	3	2	2	2	2	13	2	3	2	2	2	4	15	2	3	2	2	2	2	13	75	no
9	F	23	4	3	3	3	3	4	20	2	2	3	4	2	3	16	2	3	3	3	2	3	16	4	3	3	4	3	3	20	2	2	4	4	2	3	17	89	no
10	F	23	3	4	3	3	4	3	20	3	3	3	3	3	2	17	3	3	3	2	2	2	15	3	3	3	3	3	3	18	3	3	3	3	4	2	18	88	no
11	F	23	4	3	3	3	4	3	20	2	3	4	3	3	4	20	4	2	2	3	3	3	17	3	4	3	2	3	4	19	3	4	2	3	2	2	16	92	si
12	F	23	3	4	3	4	3	3	20	3	3	3	3	3	4	19	2	3	3	3	3	2	16	4	3	3	3	4	3	20	2	2	4	2	2	3	15	90	si
13	F	24	4	4	3	3	3	2	19	3	3	3	3	4	3	19	3	3	2	3	2	3	16	3	3	3	3	3	3	18	2	2	3	2	2	2	13	85	no

N º	Sex o	Eda d	Identificación del Problema y Análisis de la Situación							Examinar las alternativas							Elección de la alternativa más deseable							Ejecución de la decisión							Evaluación de los resultados							Tot al	PROCESO
			1	2	1	1	2	2	Σ	3	4	1	1	2	2	Σ	5	6	1	1	2	2	Σ	7	8	1	1	2	2	Σ	9	1	1	2	2	3	Σ		
14	F	24	3	3	3	3	3	3	18	3	3	4	3	3	3	19	2	3	3	3	3	3	17	3	3	4	3	4	3	20	2	3	2	3	3	2	15	89	no
15	F	24	3	3	3	3	4	3	19	3	3	4	3	4	4	21	3	3	2	3	4	2	17	3	4	3	4	3	3	20	3	3	3	4	3	3	19	96	si
16	F	24	4	4	4	3	3	3	21	4	4	4	3	3	3	21	2	3	3	3	3	3	17	3	1	3	3	4	3	17	3	2	3	3	3	2	16	92	si
17	F	24	3	4	3	3	2	3	18	4	4	4	3	4	4	23	2	3	4	3	2	3	17	3	4	3	3	2	4	19	3	2	3	3	3	3	17	94	si
18	F	24	4	3	3	3	3	3	19	3	3	3	3	3	3	19	3	3	3	2	3	2	16	3	3	3	3	4	3	19	3	3	3	3	2	3	17	89	no
19	F	24	3	3	4	3	3	3	19	3	3	4	3	3	3	19	2	3	3	3	3	3	17	4	4	4	3	4	3	22	3	3	3	3	3	3	18	95	si
20	F	24	3	2	3	3	3	4	18	3	3	3	4	4	3	20	3	3	3	3	3	3	18	2	3	3	3	4	4	19	3	2	3	3	3	3	17	92	si
21	F	24	3	4	3	3	3	4	20	4	4	3	3	3	3	20	3	4	3	3	3	3	19	4	4	4	4	3	3	22	2	2	4	4	3	3	18	99	si
22	F	25	3	3	3	3	3	3	18	3	4	4	3	4	4	22	4	4	3	3	3	4	21	4	3	3	3	4	4	21	2	2	3	3	3	3	16	98	si
23	M	25	4	3	4	3	3	4	21	4	4	4	3	4	4	23	3	4	3	3	3	3	19	3	4	4	3	3	4	21	4	2	4	4	3	3	20	104	si
24	F	25	4	4	3	3	3	3	20	4	3	4	4	3	4	22	4	4	3	4	3	3	21	4	4	4	4	3	4	23	3	3	3	3	3	3	18	104	si
25	F	25	4	4	3	3	3	4	21	4	3	3	4	3	3	20	3	3	3	3	3	3	18	3	4	3	3	3	3	19	4	3	3	3	3	3	19	97	si

N º	Sex o	Eda d	Identificación del Problema y Análisis de la Situación							Examinar las alternativas							Elección de la alternativa más deseable							Ejecución de la decisión							Evaluación de los resultados							Tot al	PROCESO
			1	2	1	1	2	2	Σ	3	4	1	1	2	2	Σ	5	6	1	1	2	2	Σ	7	8	1	1	2	2	Σ	9	1	1	2	2	3	Σ		
26	M	25	4	3	4	3	3	3	20	4	4	4	4	3	3	22	2	3	3	3	4	4	19	4	4	3	4	3	4	22	3	3	3	3	3	4	19	102	si
27	F	26	4	4	4	4	3	3	22	3	3	4	4	4	4	22	3	4	3	3	3	4	20	3	3	3	4	4	4	21	4	4	4	4	3	3	22	107	si
28	F	26	4	4	4	4	3	4	23	4	4	4	3	4	4	23	4	3	4	4	3	4	22	4	4	3	3	3	4	21	4	4	4	3	3	4	22	111	si
29	F	26	4	4	4	4	3	4	23	4	4	4	3	4	3	22	3	3	4	3	3	3	19	4	4	3	4	4	4	23	4	4	3	3	4	4	22	109	si



**TABLA DE MATRIZ DEL INSTRUMENTO - QUINTO AÑO**

Nº	Sexo	Edad	Identificación del Problema y Análisis de la Situación							Examinar las alternativas							Elección de la alternativa más deseable							Ejecución de la decisión							Evaluación de los resultados							Total	PROCESO	
			1	2	1	1	2	2	2	Σ	3	4	1	1	2	2	2	Σ	5	6	1	1	2	2	2	Σ	7	8	1	1	2	2	2	Σ	9	1	1			2
1	F	21	3	2	2	3	3	3	16	3	3	2	3	3	2	16	1	2	2	2	3	2	12	3	3	2	2	2	3	15	2	2	2	2	2	2	12	71	no	
2	F	21	2	3	2	3	3	3	16	3	3	3	3	3	2	17	2	3	2	3	2	2	14	4	2	3	2	3	2	16	2	2	2	2	2	1	11	74	no	
3	F	21	3	3	2	3	2	3	16	3	3	2	2	3	2	15	2	3	2	3	2	3	15	3	3	3	3	2	3	17	2	2	2	1	2	2	11	74	no	
4	F	22	3	4	4	3	3	3	20	3	4	4	3	1	4	19	4	4	3	3	3	3	20	3	3	3	4	3	4	20	3	3	2	3	3	3	17	96	si	
5	F	22	3	2	3	3	2	3	16	2	3	2	3	2	2	14	2	3	2	3	3	3	16	3	3	2	2	3	2	15	2	3	2	2	2	3	14	75	no	
6	F	22	3	3	2	3	2	2	15	3	2	2	3	2	3	15	2	3	3	3	3	2	16	3	2	2	3	2	2	14	3	2	2	2	2	2	13	73	no	
7	F	22	2	3	2	2	3	3	15	1	2	2	2	3	2	13	1	2	1	2	3	3	14	1	3	3	3	3	4	2	18	2	3	2	2	2	2	13	73	no
8	F	22	4	3	3	4	2	2	18	3	2	2	2	2	3	14	2	2	3	2	2	2	13	4	3	3	2	3	3	18	3	3	2	3	2	2	15	78	no	
9	F	22	4	3	3	2	3	3	18	2	2	3	2	3	2	14	2	3	2	3	2	3	15	3	3	3	3	3	3	18	2	3	3	3	3	3	17	82	no	
10	F	22	4	3	3	4	3	4	21	2	3	3	3	3	3	18	1	3	3	3	3	2	17	4	4	3	3	2	3	19	1	3	4	4	3	3	2	19	94	si
11	F	23	3	4	3	3	2	3	18	4	3	3	4	3	4	21	3	3	2	3	2	2	15	3	3	3	4	4	4	21	3	3	2	2	3	3	16	91	si	
12	F	23	3	3	4	4	4	3	21	3	3	2	3	3	3	17	3	3	2	3	2	3	16	3	3	3	3	3	3	18	4	3	3	2	4	4	20	92	si	
13	F	23	3	4	2	4	2	3	18	4	3	4	2	4	4	21	4	3	3	3	3	2	18	3	3	3	3	3	4	19	3	4	4	2	2	4	19	95	si	

Nº	Sexo	Edad	Identificación del Problema y Análisis de la Situación							Examinar las alternativas							Elección de la alternativa más deseable							Ejecución de la decisión							Evaluación de los resultados							Total	PROCESO	
			1	2	1	1	2	2	Σ	3	4	1	1	2	2	Σ	5	6	1	1	2	2	Σ	7	8	1	1	2	2	Σ	9	1	1	2	2	3	Σ			
14	F	23	4	4	4	3	3	3	21	3	3	3	3	3	3	18	2	3	3	3	3	3	17	3	3	3	3	3	3	18	3	3	2	3	3	3	17	91	si	
15	F	24	3	2	4	2	3	4	18	3	3	3	3	3	3	18	3	3	3	2	3	3	17	3	4	3	3	4	2	19	2	2	3	3	2	3	15	87	no	
16	M	24	3	3	3	3	3	4	19	3	3	2	3	3	3	17	3	2	2	2	3	2	14	4	4	3	3	3	3	20	2	2	2	2	2	2	12	82	no	
17	F	24	4	4	4	4	4	4	24	2	3	3	3	4	3	19	3	3	3	2	3	2	16	4	4	3	3	3	3	20	2	3	3	4	4	2	2	18	97	si
18	F	24	3	2	3	4	2	4	18	4	3	3	3	3	3	19	2	3	3	3	3	3	17	3	3	3	4	4	4	21	3	3	2	3	2	1	14	89	no	
19	F	24	4	3	3	3	3	4	20	3	4	4	3	3	3	20	3	3	4	3	3	3	19	3	4	3	3	3	3	19	3	3	3	3	3	2	17	95	si	
20	F	24	4	3	4	4	4	4	23	2	4	3	4	3	4	21	4	4	3	3	2	3	19	4	3	3	3	3	3	19	4	3	3	4	2	3	19	101	si	
21	F	25	4	4	4	4	4	3	23	4	4	3	4	4	4	23	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	3	3	4	22	3	3	4	3	3	3	19	90	si	
22	M	25	3	3	3	4	4	3	20	4	4	3	4	4	4	23	4	4	4	3	3	3	21	4	4	4	3	3	3	21	3	3	3	4	3	3	19	104	si	
23	F	26	4	3	3	3	3	4	20	2	3	3	4	3	3	20	3	4	3	3	3	3	19	4	4	4	3	3	3	21	3	3	3	3	3	3	18	98	si	
24	F	26	3	3	4	3	3	3	19	4	3	4	3	3	2	19	4	4	2	3	3	3	19	3	3	4	4	4	4	22	3	4	4	4	3	3	21	100	si	
25	F	26	3	3	4	4	3	4	21	3	3	3	3	4	3	19	3	3	3	2	3	3	17	3	4	4	3	3	3	20	3	3	4	4	3	3	20	97	si	
26	F	26	4	4	3	3	4	4	22	3	4	4	3	3	4	21	4	3	3	3	2	3	18	4	4	4	3	3	3	21	4	3	2	3	3	3	18	100	si	

N º	Sex o	Eda d	Identificación del Problema y Análisis de la Situación							Examinar las alternativas							Elección de la alternativa más deseable							Ejecución de la decisión							Evaluación de los resultados							Tot al	PROCESO
			1	2	1	1	2	2	Σ	3	4	1	1	2	2	Σ	5	6	1	1	2	2	Σ	7	8	1	1	2	2	Σ	9	1	1	2	2	3	Σ		
27	F	26	3	3	3	3	3	4	19	4	3	4	4	3	4	22	2	3	3	3	3	4	18	4	4	4	3	3	4	22	3	3	3	3	3	3	18	99	si
28	F	28	3	3	3	3	3	4	19	4	3	2	3	4	3	19	3	3	4	3	3	3	19	3	3	3	4	4	4	21	4	3	3	2	3	3	18	96	si
29	F	28	3	4	4	4	4	4	23	4	4	3	4	3	4	22	3	3	3	3	3	3	18	4	4	3	3	3	4	21	3	3	3	3	3	3	18	102	si
30	F	29	3	4	4	4	4	4	23	4	3	4	4	4	4	23	4	4	4	3	3	4	22	3	4	4	2	2	4	19	3	3	3	4	3	4	20	107	si
31	M	30	4	3	3	4	4	4	22	3	4	4	3	3	3	20	4	2	3	3	4	3	19	4	4	4	4	3	3	22	4	4	3	4	4	4	23	106	si

## ANEXO H

### VALIDEZ DEL INSTRUMENTO COEFICIENTE DE CORRELACION DE R DE PEARSON: CORRELACION ITEM – TEST

$$r = \frac{n (\sum xy) - (\sum x)(\sum y)}{[n (\sum x^2) - (\sum x)^2]^{1/2} [n (\sum y^2) - (\sum y)^2]^{1/2}}$$

Donde:

N: Tamaño del conjunto x e y

$\sum x$ : Sumatoria de puntajes simples de la variable x

$\sum y$ : Sumatoria de puntajes simples de la variable y

$\sum x^2$ : Sumatoria de puntajes al cuadrado de los puntajes de la variable x .

$\sum y^2$ : Sumatoria de puntajes al cuadrado de los puntajes de la variable y.

r: Coeficiente de regresión el conjunto x e y.

### VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

Ítem 1	0.46	Ítem 16	0.43
Ítem 2	0.50	Ítem 17	0.48
Ítem 3	0.58	Ítem 18	0.56

<b>Ítem 4</b>	0.44	<b>Ítem 19</b>	0.47
<b>Ítem 5</b>	0.45	<b>Ítem 20</b>	0.55
<b>Ítem 6</b>	0.52	<b>Ítem 21</b>	0.59
<b>Ítem 7</b>	0.50	<b>Ítem 22</b>	0.53
<b>Ítem 8</b>	0.57	<b>Ítem 23</b>	0.44
<b>Ítem 9</b>	0.62	<b>Ítem 24</b>	0.57
<b>Ítem 10</b>	0.52	<b>Ítem 25</b>	0.66
<b>Ítem 11</b>	0.49	<b>Ítem 26</b>	0.65
<b>Ítem 12</b>	0.55	<b>Ítem 27</b>	0.66
<b>Ítem 13</b>	0.59	<b>Ítem 28</b>	0.63
<b>Ítem 14</b>	0.60	<b>Ítem 29</b>	0.63
<b>Ítem 15</b>	0.61	<b>Ítem 30</b>	0.58

Si  $r > 0.2$  el instrumento es válido en cada uno de los Ítem

## ANEXO I

### CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD KUDER RICHARDSON

Para determinar la confiabilidad del instrumento se procedió a utilizar la formula  $\pm$  Crombach

$$\pm = \frac{k}{k-1} \frac{(1 - \sum S^2)}{S^2}$$

$$\pm = \frac{30}{30-1} \frac{(1 - 16.42)}{127.82}$$

$$\pm = \frac{30}{29} \frac{(111.33)}{127.82}$$

$$\pm = 0.9$$

Donde  $\pm = 0.9$  es confiable el instrumento aplicado porque es valor es más cercano a 1.

## **ANEXO J**

### **POBLACION EN ESTUDIANTES DE ENFERMERIA EN LA UNMSM LIMA PERU 2011**

<b>Año de Estudios</b>	<b>Población</b>
Primer Año	79
Segundo Año	68
Tercer Año	66
Cuarto Año	63
Quinto Año	67

*Fuente: Instrumento aplicado a estudiantes de la EAPE – FM – UNMSM - 2011*

## **ANEXO k**

### **PROCESO DE TOMA DE DECISIONES EN ESTUDIANTES DE ENFERMERIA EN LA UNMSM LIMA - PERU 2011**

<b>PROCESO DE TOMA DE DECISIONES</b>			
<b>SI REALIZA</b>		<b>NO REALIZA</b>	
<b>#</b>	<b>%</b>	<b>#</b>	<b>%</b>
59	38	98	62

*Fuente: Instrumento aplicado a estudiantes de la EAPE – FM – UNMSM - 2011*

## ANEXO L

### ETAPAS DEL PROCESO DE TOMA DE DECISIONES EN ESTUDIANTES DE ENFERMERIA EN LA UNMSM LIMA - PERU 2011

Año de Estudios	ETAPAS DEL PROCESO DE TOMA DE DECISIONES																			
	Identificación del problema y análisis de la situación				Examinar las alternativas				Elección de la alternativa deseada				Ejecución de la decisión				Evaluación de los resultados			
	SI		NO		SI		NO		SI		NO		SI		NO		SI		NO	
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
1	11	32	25	69	9	25	27	75	4	11	32	89	12	33	24	67	4	11	32	89
2	15	19	16	51	13	43	18	57	5	17	26	83	13	42	18	58	7	23	24	77
3	16	54	14	46	14	48	16	52	6	20	24	80	16	53	14	47	9	30	21	70
4	21	73	8	27	19	67	10	33	10	34	19	66	22	76	7	24	12	41	17	59
5	25	82	6	18	21	69	10	31	13	42	18	58	26	84	5	16	16	52	15	48

*Fuente: Instrumento aplicado a estudiantes de la EAPE – FM – UNMSM - 2011*



## ANEXO M

### PROCESO DE TOMA DE DECISIONES EN ESTUDIANTES DE ENFERMERIA SEGÚN AÑOS DE ESTUDIOS EN LA UNMSM LIMA - PERU 2011

Año de Estudios	PROCESO DE TOMA DE DECISIONES			
	SI REALIZA		NO REALIZA	
	#	%	#	%
1	4	11	32	89
2	7	23	24	77
3	11	37	19	63
4	17	59	12	41
5	20	65	11	35

*Fuente: Instrumento aplicado a estudiantes de la EAPE – FM – UNMSM - 2011*

## ANEXO N

### PROCESO DE TOMA DE DECISIONES EN ESTUDIANTES DE ENFERMERIA SEGÚN SEXO EN LA UNMSM LIMA - PERU 2011

Año de Estudios	PROCESO DE TOMA DE DECISIONES							
	SI REALIZA				NO REALIZA			
	MASCULINO		FEMENINO		MASCULINO		FEMENINO	
	#	%	#	%	#	%	#	%
1	0	0	4	11	4	11	28	78
2	0	0	7	23	4	13	20	64
3	0	0	11	37	2	6	17	57
4	2	7	18	58	1	3	10	32
5	2	7	18	58	1	3	10	32
total	4	27	55	39	11	73	87	61

*Fuente: Instrumento aplicado a estudiantes de la EAPE – FM – UNMSM - 2011*

## ANEXO Ñ

### PROCESO DE TOMA DE DECISIONES EN ESTUDIANTES DE ENFERMERIA SEGUN EDADES EN LA UNMSM LIMA - PERU 2011

Año de Estudios	PROCESO DE TOMA DE DECISIONES															
	SI REALIZA								NO REALIZA							
	16-19		20-23		24-27		28-31		16-19		20-23		24-27		28-31	
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
1			4	11					31	86	1	3				
2			7	23					9	29	15	48				
3			6	20	5	17					19	63				
4			3	10	14	49					9	31	3	10		
5			6	19	10	32	4	13			8	26	3	10		
total			26	33	29	83	4	100	40	100	52	67	6	17		

*Fuente: Instrumento aplicado a estudiantes de la EAPE – FM – UNMSM - 2011*

## **ANEXO O**

### **EDAD EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA EN LA UNMSM**

**LIMA – PERÚ, 2011**

<b>EDAD</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
16 - 19	40	25
20 - 23	78	50
24 - 27	35	22
28 – 31	4	3
<b>TOTAL</b>	<b>157</b>	<b>100</b>

*Fuente: Instrumento aplicado a estudiantes de la EAPE – FM – UNMSM - 2011*

## **ANEXO P**

### **SEXO EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA EN LA UNMSM**

**LIMA – PERÚ, 2011**

<b>SEXO</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
FEMENINO	142	90
MASCULINO	15	10
<b>TOTAL</b>	<b>157</b>	<b>100</b>

*Fuente: Instrumento aplicado a estudiantes de la EAPE – FM – UNMSM - 2011*

## **ANEXO Q**

### **ANO DE ESTUDIOS EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA EN LA UNMSM LIMA – PERÚ, 2011**

<b>AÑO DE ESTUDIOS</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
<b>1</b>	<b>36</b>	<b>23</b>
<b>2</b>	<b>31</b>	<b>20</b>
<b>3</b>	<b>30</b>	<b>19</b>
<b>4</b>	<b>29</b>	<b>18</b>
<b>5</b>	<b>31</b>	<b>20</b>
<b>TOTAL</b>	<b>157</b>	<b>100</b>

*Fuente: Instrumento aplicado a estudiantes de la EAPE – FM – UNMSM - 2011*

## ANEXO R

### DESARROLLO DEL PROCESO DE TOMA DE DECISIONES EN ESTUDIANTES DE ENFERMERIA SEGUN ITEMS EN LA UNMSM LIMA PERU 2011

Proceso de Toma de Decisiones										
Dimensiones	Indicadores					Ítems	Si Realiza		No Realiza	
	Enunciado	Si Realiza		No Realiza			N	%	N	%
		N	%	N	%					
Identificación del Problema y análisis de la situación	Definir el problema	249	79	65	21	1.Cuando tengo que tomar una decisión, me gusta reunir toda la información posible acerca de lo ocurrido	131	83	26	17
						2. Cuando tengo que tomar una decisión, valoro de forma adecuada la información obtenida.	118	75	39	25
	Identificar la situación problemática	234	75	80	25	11. Procuro tener mis ideas claras cuando identifico el problema	117	75	40	25
						12. Me gusta que otras personas me ayuden a identificar los problemas	117	75	40	25
	Considerar los objetivos que se desea alcanzar al tomar la decisión.	256	85	58	15	21. Antes de tomar una decisión, estudio detenidamente mis objetivos.	124	79	33	21
						22. Antes de tomar una decisión , formulo objetivos	132	84	25	16
Examinar las alternativas	Analizar las alternativas.	357	76	114	24	3. Analizo con mucho más cuidado las alternativas que me ofrecen, si las consecuencias de mi elección afectan a muchas personas.	130	83	27	17
						4. Cuando tengo que tomar decisiones analizo detenidamente las consecuencias de cada alternativa	113	72	44	28
						13. Analizo con mucho cuidado las consecuencias de mi elección me afectan directamente a mí.	114	73	43	27
	Solicitar opinión de otras personas	346	74	125	26	14. Me gusta que los demás me den alternativas de solución cuando tengo problemas.	115	73	42	27
						23. Me gusta solicitar la opinión de otras personas cuando voy a tomar una decisión importante.	114	73	43	27
						24. Prefiero buscar alternativas de solución trabajando en equipo.	117	75	40	25

Proceso de Toma de Decisiones										
Dimensiones	Indicadores					Ítems	Si Realiza		No Realiza	
	Enunciado	Si Realiza		No Realiza			N	%	N	%
		N	%	N	%					
Elección de la alternativa más deseable	Tiempo que demanda elegir una alternativa	89	57	68	43	5. Cuando tengo que tomar una decisión prefiero hacerla cuanto antes.	89	57	68	43
	Objetivos trazados en la elección de la alternativa	85	54	72	46	6. Cuando elijo una alternativa tengo en cuenta mis objetivos trazados.	85	54	72	46
	Considerar riesgos y consecuencias al elegir la alternativa.	77	49	80	51	15. Evaluó las consecuencias cuando elijo una alternativa a mi problema.	77	49	80	51
	Seguridad en la elección de la alternativa	91	58	66	42	16. Cuando tomo una decisión, estoy seguro que fue la mejor elección para mi problema.	91	58	66	42
	Inteligencia emocional en la elección de la alternativa	85	54	72	46	25. Cuando tengo que tomar una decisión no me guio por corazonadas sino por la razón	85	54	72	46
	Influencia de otras personas en la elección de la alternativa.	79	50	78	50	26. Las opiniones de otras personas influyen mucho a la hora de tomar una decisión.	79	50	78	50

Proceso de Toma de Decisiones								
Dimensiones	Indicadores			Ítems	Si Realiza		No Realiza	
	Enunciado	Si Realiza	No Realiza		N	%	N	%
Ejecución de la Decisión	Responsabilidad en la ejecución de la decisión.	386 82	85 18	7. Me gusta asumir la responsabilidad cuando tomo una decisión.	137	87	20	13
				8. Me gusta escuchar la opinión de los demás pero yo tomo la decisión.	127	81	30	19
				17. Cuando las personas han discutido las ventajas y desventajas de cada alternativa yo tomo las decisiones.	122	78	35	22
	Control emocional al ejecutar la decisión.	256 76	215 24	18. Controlo mis emociones cuando tengo que tomar una decisión importante en mi vida.	115	73	42	27
				27. Al ejecutar la decisión tomada procuro estar tranquila	114	73	43	27
				28. Cuando tomo una decisión trato de relajarme para no equivocarme	127	81	30	19
Evaluación de los Resultados	Trascendencia de la decisión tomada.	248 54	223 46	9. Me gusta que mis amigos alaben mis decisiones.	86	55	71	45
				10. Me gusta evaluar la trascendencia de la decisión tomada..	88	50	79	50
				19. Aprendo de los errores cometidos al tomar mis decisiones.	82	52	75	48
	Tranquilidad después de tomar la decisión	257 48	214 52	20. No me arrepiento de las consecuencias de mis decisiones aunque estas no sean favorables.	78	50	79	50
				29. Me siento tranquilo cuando evalúo los resultados de la decisión tomada.	79	50	78	50
				30. Después de tomar una decisión siento como si me hubiera quitado un peso de encima.	80	51	77	49

Fuente: Instrumento aplicado a estudiantes de la EAPE – FM – UNMSM - 2011